

.....
(imię i nazwisko uprawnionego)

.....
(status uprawnionego: pracownik, emeryt itp.)

Data wpływu

.....
(adres zamieszkania)

Do
Dyrektora Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie
w Świeciu

Wniosek o dofinansowanie wczasów, kolonii, półkolonii, obozów osoby uprawnionej
do korzystania ze środków Funduszu w formach zorganizowanych
(§ 10 ust. 2 pkt.1 litera a i b Regulaminu).

W okresie od do z wypoczynku w formie zorganizowanej tj. korzystałam/ łem

.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ZFŚS.

Podstawą do wypłaty dofinansowania jest przedłożenie dokumentu potwierdzającego dokonanie zapłaty za wypoczynek.

.....
(data i podpis uprawnionego)