

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Rynie

.....

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Ryn, dnia.....

.....

/zajmowane stanowisko/

.....

/adres zamieszkania/

.....

/nr telefonu/

Wniosek**o dofinansowanie wypoczynku dzieci i młodzieży***tylko organizowane formy wypoczynku – przez podmioty prowadzące zawodowo działalność w zakresie organizacji wypoczynku*

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci.*

Imię dziecka	Data urodzenia	Czas wypoczynku

Zorganizowanego przez**(wymienić)***(szkoły, przedszkola, kluby i związki sportowe, organizacje społeczne i religijne oraz podmioty zawodowe zajmujące się organizacją wypoczynku dla dzieci i młodzieży)*

W formie: (właściwe podkreślić)

- wczasów,
- kolonii,
- obozu młodzieżowego,
- wycieczki szkolnej,
- zimowiska,
- wyjazdu związanego z koniecznością zmiany klimatu i połączonego z nauką (zielone szkoły),
- wyjazdu związanego z leczeniem (pobyt w placówkach leczniczo-sanatoryjnych)

Koszt zakupu w/w formy wypoczynku dla mojego dziecka/moich dzieci* wyniósł
zł.Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające poniesione koszty w postaci:
(faktura, rachunek, umowa cywilno-prawna, inny dowód w oryginale, UWAGA – potwierdzenie przelewu nie jest wystarczającym dowodem)

.....

Przedstawiony rachunek powinien zawierać następujące dane:

- 1) nazwę i adres podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji i wypoczynku,
- 2) tytuł zapłaty (tj. opłata za wczasy, kolonie, obóz itp.)
- 3) imię i nazwisko dziecka korzystającego ze zorganizowanej formy wypoczynku,
- 4) miejsce i termin wypoczynku,
- 5) kwotę do zapłaty,
- 6) datę dokonania zapłaty.

.....
/data i podpis osoby wnioskującej/

*Niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że moje pełnoletnie dziecko

.....
(imię i nazwisko)

w bieżącym roku kalendarzowym nie osiąga własnego stałego dochodu.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

.....
/data i podpis przyjmującego oświadczenie/

Decyzja pracodawcy

Zgodnie z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i po rozpatrzeniu Pana/i wniosku decyduję:

1. przyznać Panu/i świadczenie
w kwocie..... zł,
słownie złotych:
2. odmówić przyznania Panu/i świadczenia.**

.....
/podpis i pieczętka pracodawcy
lub osoby przez niego upoważnionej/

**Osobie zainteresowanej służy prawo odwołania się do pracodawcy z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie wniosku o świadczenie w ciągu 7 dni od daty otrzymania decyzji odmownej. Rozpatrzenie odwołania następuje w ciągu 14 dni od złożenia wniosku. Ponowna negatywna decyzja podjęta przez pracodawcę, w uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi działającymi w zakładzie pacy, jest ostateczna.