**Załącznik nr 9 do Regulaminu ZFŚS**

................................................... ......................, dn. ...............r

(imię i nazwisko) (miejscowość)

........................................................

(adres zamieszkania)

........................................................

(charakter uprawnienia)

Dyrektor

...........................................

...........................................

**WNIOSEK**

**o przyznanie dopłaty do wypoczynku zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie dla dzieci i młodzieży do lat 18**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku organizowanego w formie:

*kolonia\*/ obóz\*/, zimowisko\*/, wczasy dziecięce\*/,sanatorium\*/ „zielona szkoła”\*,*dla następujących członków mojej rodziny do lat 18, pozostających na moim utrzymaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wiek | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach na osobę w …........... roku  *nie zaszły istotne zmiany\*/, zaszły następujące zmiany*\* ....................................................................................................

(w przypadku istotnych zmian podać aktualny średni dochód)

Poniesione koszty potwierdzam następującymi dokumentami:

........................................................................................................................................

Oświadczam, że przed złożeniem wniosku zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Branżowej Szkole I stopnia w Radlinie

.............................................

(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano\*/nie przyznano\* dofinansowanie w kwocie .......................... zł

(słownie zł: ...................................................................................................................)

......................................... .............................................

(miejscowość, data) (pieczątka i imienna i podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić