

Nazwisko i imię: _____

Jednostka organizacyjna: _____

Adres zamieszkania : _____

Telefon wewn.: _____

Telefon kom.: _____

W N I O S E K

O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKA ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE - „Wczasy pod gruszą”

Proszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie podczas urlopu wypoczynkowego trwającego nie krócej niż 14 dni kalendarzowych.

Termin wykorzystania urlopu: _____

Jako potwierdzenie danych zawartych we wniosku załączam kopię wniosku o urlop z pozytywną decyzją osoby uprawnionej do udzielenia urlopu.

(data i podpis osoby wnioskującej)