Załącznik nr 5

do Regulaminu Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Urzędzie Miejskim Trzemeszna

Imię i nazwisko ………………………….

Adres ………………………………………..

Komisja Socjalna

Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych

w Urzędzie Miejskim Trzemeszna

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOPŁATY DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKA**

1) Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dopłaty do mojego wypoczynku:

1. zorganizowanego w formie wczasów\*
2. zorganizowanego we własnym zakresie (wczasy pod gruszą)\*

2) Oświadczam, że poniosłam/ poniosłem wydatki na wypoczynek zorganizowany   
w formie wczasów w kwocie ………………………………… na podstawie …………………………….\*  
(wypełnić w przypadku zaznaczenia pkt 1.a)

3) Oświadczam, że okres wypoczynku organizowanego we własnym zakresie wyniósł co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych\* (wypełnić w przypadku zaznaczenia pkt 1.b)

4) Prawo do korzystania z Funduszu przysługuje mi z tytułu: mojego zatrudnienia   
w zakładzie /posiadania statusu emeryta lub rencisty uzyskanego wskutek ustania zatrudnienia w zakładzie pracy\*.

5) Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim Trzemeszna. Potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji. Jestem świadomy/świadoma sankcji za podanie w oświadczeniu nieprawdziwych danych.

………………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. …………………………..
2. …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko Komisji Socjalnej | Zatwierdzenie stanowiska Komisji Socjalnej |
| Przyznaje się/ nie przyznaje się\* świadczenie w wysokości ………………….. zł/ w formie ……………………………..……. \* | 1. Zatwierdzam stanowisko Komisji Socjalnej w całości\* 2. Proponuję przyznać/ nie przyznać świadczenie w wysokości ………… zł/ w formie …………………………… z powodu ……………………………………………………… \*   ……………………………………….  (podpis pracodawcy) |

\* niepotrzebne skreślić