

.....
Imię i nazwisko wnioskującego

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE W CZASÓW
/dla pracowników niepedagogicznych/

Proszę o dofinansowanie z ZFŚS wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w dniach od do korzystam z urlopu wypoczynkowego (minimum 14 dni kalendarzowych).

.....
(podpis pracownika)

Zatwierdzono do wypłaty:

Przyznana kwota dofinansowania :.....

Dyrektor

.....