Załącznik Nr 1
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

……..……
(miejscowość, data)

……..……
(imię i nazwisko)

……..……
(stanowisko)

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
Gminy Lubawa

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie dopłaty dla mnie i uprawnionych członków mojej rodziny (razem osób …....) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do:

- wypoczynku organizowanego we własnym zakresie,
- wczasów turystycznych zakupionych indywidualnie przez pracownika,
- wczasów profilaktyczno-leczniczych,
- pobytu w sanatorium*.

W załączeniu przedkładam oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym, stanowiące załącznik Nr 3 do Regulaminu.

……..……
(czytelny podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić