

Gdynia, dnia .....

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

**DO ZORGANIZOWANEGO WYPOCZYNKU DZIECKA**

**Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni**

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej .....

2. Proszę o dofinansowanie do zorganizowanego wypoczynku mojego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia

3. Wpłata na rzecz organizatora

.....

nazwa organizatora

kwota w wysokości .....

.....

słownie

4. Załączniki:

1) .....

2) .....

3) .....

.....

podpis osoby uprawnionej

---

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.*

.....

data i podpis

---

Komisja wnioskuję o przyznanie osobie uprawnionej dofinansowania w wysokości

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

.....

.....

.....

Zatwierdzam

.....

Dyrektor Szkoły