

.....
imię i nazwisko

Gdynia, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

.....
e-mail

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni**

W oparciu o Regulamin ZFŚS SP nr 39 w Gdyni zgłaszam wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”.

.....

podpis osoby uprawnionej

Oświadczenie pracownika/emeryta/rencisty*

Oświadczam, że będę korzystał/a z urlopu wypoczynkowego w terminie:

.....

Przyznane świadczenie proszę przekazać na poniżej wskazany rachunek bankowy (wypełnia emeryt/rencista) – uzupełnić w wypadku zmiany rachunku bankowego:

.....

.....

podpis osoby uprawnionej

* właściwe podkreślić

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

.....

data i podpis