Załącznik Nr 2 do
Regulaminu ZFŚS MSP
im. Hanny Chrzanowskiej w Otwocku

Otwock, dnia ……r.

……..
(imię i nazwisko pracownika (innej osoby uprawnionej)
……..
(stanowisko)
……..……
(nr telefonu kontaktowego)

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOYCZYNKU ZORGANIZOWANEGO DZIECI I MŁODZIEŻY

Oświadczam, że w roku…….w okresie…….……..moje dziecko

(dzieci)……..
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

korzystało(y) z wypoczynku. Koszt pobytu wyniósł…….zł brutto.

Załącznik: dowód wpłaty

……
Podpis pracownika