***Załącznik nr 6***

...................................................... .................................................................

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej)* (*data, miejscowość)*

......................................................

*(zajmowane stanowisko)*

......................................................

......................................................

*(adres)*

..................................................................................

**Dyrektor**

**Specjalnego Ośrodka**

**Szkolno-Wychowawczego**

**w Sulęcinie**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY**

**ZE ŚRODKÓW ZFŚS**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży organizowanej przez inne podmioty niż pracodawca w formie\*:

1. kolonii, zimowisk i obozów,
2. tzw. „zielonych szkół” organizowanych w okresie trwania roku szkolnego,
3. innej – jaka ……………………………………….………………………

Wniosek o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

1. ……………………………………………………………………….. *(imię, nazwisko, wiek)*
2. ………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………..

Organizatorem wypoczynku jest …………………………………………..……………………………..

Koszt wypoczynku dziecka wyniósł ………………………… zł

**W załączeniu - wystawione przez organizatora potwierdzenie udziału dziecka w formie wypoczynku z podanym kosztem wypoczynku (nie dotyczy wypoczynku organizowanego przez pracodawcę)**

………………………………..

*(data i podpis wnioskodawcy)*

\* Zaznaczyć odpowiedni wariant.

**DECYZJA PRACODAWCY**

* przyznaję dofinansowanie w kwocie ........................ zł

słownie: ........................................................................................................................ zł

* odmawiam przyznania dofinansowania z powodu:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* odraczam rozpatrzenie wniosku do czasu wyjaśnienia następujących okoliczności:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.............................................. Uzgodniono z zakładowymi

organizacjami związkowymi

/ miejscowość, data /

....................................................

....................................................

**Akceptacja dyrektora Ośrodka:**

……………………………….

*(pieczątka i podpis)*