

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_

Pracownik/emeryt/rencista\*

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

### W N I O S E K

#### O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYJAZDU KULTURALNO – OŚWIATOWEGO, INTEGRACYJNEGO LUB SPORTOWO - REKREACYJNYJNEGO

Proszę o przyznanie dofinansowania do (określić wyjazd kulturalno – oświatowy, integracyjny lub sportowo – rekreacyjny)

.....  
.....

.....  
data i podpis osoby wnioskującej

Komisja przyznaje/nie przyznaje\* dofinansowanie do ..... w kwocie  
..... (słownie: .....) zgodnie z kryteriami Regulaminu ZFŚS.

Podpisy Członków Komisji Socjalnej:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

Wójt Gminy Blizanów po zaopiniowaniu przez Komisję przyznaje/nie przyznaje\* wyżej wymienione świadczenie socjalne.

.....  
data i podpis Wójta Gminy Blizanów

\*zaznaczyć właściwe