

Św. Katarzyna, dnia r.

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....

.....
adres zamieszkania

**Komisja Socjalna
przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Siechnicach**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DZIECI**

Proszę o przyznanie dofinansowania z ZFŚS do wypoczynku, o którym mowa w §24 ust. 2 Regulaminu dla mojego dziecka/moich dzieci* :

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

W załączeniu przedstawiam kserokopie dokumentu, o którym mowa w § 24 ust. 3. tj.

.....
(faktura VAT lub rachunek potwierdzający termin oraz miejsce pobytu i dane dziecka)

.....
podpis wnioskującego

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja Socjalna w dniu opiniuje przedstawiony wniosek pozytywnie/negatywnie* i proponuje przyznać/odmówić* pomoc ze środków ZFŚS na dofinansowanie do wypoczynku dziecka w wysokości zł

Podpisy członków komisji

1.
2.
3.
4.
5.

Zatwierdzam:
podpis kierownika Ośrodka

* niepotrzebne skreślić