

**ZP nr 2 w Poznaniu**  
**Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku ze środków ZFŚS- zał. 3a**

.....  
Data wpływu wniosku

.....  
/imię i nazwisko wnioskującego/  
.....

.....  
/dokładny adres zamieszkania/  
.....

.....  
/zajmowane stanowisko/  
.....

**Część A**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku w formie organizowanych we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”.

**(podać datę planowanego urlopu- 14 dni .....**)

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

1. WNIOSKODAWCA .....
2. ....
3. ....
4. ....

Oświadczam\*, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby, osiągające dochody brutto (sumę dochodów – za rok poprzedni uzyskanych przez uprawnionego, współmałżonka oraz dzieci pozostające na ich utrzymaniu uczące się, podzieloną przez liczbę 12 i liczbę członków rodziny. Dochodem brutto jest przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu), które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wysokość osiągniętych dochodów .....
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>Dochody łącznie</b>			

Średni dochód brutto na jednego członka rodziny/na miesiąc wynosi  
..... zł.

.....  
/podpis wnioskującego/

\*Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 kcp.

## Część B

### Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna przy ..... na posiedzeniu w dniu  
..... proponuje świadczenie przyznać / nie przyznać \*

w kwocie ..... zł

\*właściwe podkreślić

Podpisy członków Komisji:

## Część C

### Decyzja pracodawcy o: przyznaniu dofinansowania do wypoczynku\* odmowie przyznania dofinansowania do wypoczynku

Przyznaję / odmawiam przyznania\* dofinansowanie(a) do wypoczynku w formie (wybrać  
właściwy wariant) :

.....

Wysokość dofinansowania wynosi łącznie ..... zł.  
(słownie:.....  
.....)

Powyższą kwotę dofinansowania ustalono na podstawie tabeli stanowiącej Załącznik nr  
..... do Regulaminu ZFŚS obowiązującego w

.....

Uzgodniono : (podpis i pieczęć organizacji związkowych lub podpis przedstawiciela  
pracowników)

.....

..... , dnia .....

/podpis pracodawcy/

\*niepotrzebne skreślić