

Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS WODN w Sieradzu

.....
imię i nazwisko pracownika

**Zakładowa Komisja Socjalna
przy Wojewódzkim Ośrodku
Doskonalenia Nauczycieli w Sieradzu**

.....
.....
adres zamieszkania

Wniosek o przyznanie

świadczenia urlopowego dla pracowników administracji i obsługi*

świadczenia na wypoczynek dla emerytów/rencistów*

Proszę o przyznanie mi z ZFŚS świadczenia urlopowego/ świadczenia na wypoczynek* za rok 201

Termin wykorzystania urlopu wypoczynkowego od dnia do dnia (wypełniają tylko pracownicy) .

W załączeniu kserokopia podania o urlop

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Rekomendacja Z K S:

Na posiedzeniu w dniu Zakładowa Komisja Socjalna postanowiła:

.....
.....

.....
Data i podpis Przewodniczącego ZKS

Decyzja Dyrektora

1. Przyznano świadczenie w wysokości zł
2. Nie przyznano świadczenia z powodu:

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

Sieradz, dnia

.....
podpis Dyrektora