**Załącznik nr 4**

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 12 we Wrocławiu

WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKA/EMERYTA

Imię i nazwisko wnioskodawcy..........................................................

Stanowisko w SP 12 /emeryt/ inna osoba uprawniona ............................................................

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Uzasadnienie:..................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że wykorzystałam/em 14 dni urlopu w bieżącym roku kalendarzowym( pracownicy obsługi i administracji)

**Oświadczenie o dochodach**

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi ........... osób.

**Dochód brutto na członka rodziny** obliczony na podstawie zeznań podatkowych z ostatniego roku kalendarzowego……………oraz wszystkich dochodów osiąganych przez te osoby wynosi…………………..........................:

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją wiedzą.

Data………………………………., .................................................(podpis wnioskodawcy)

**Decyzją z dnia………………… przyznano kwotę…………………………….………,**

**Decyzją z dnia………………….nie przyznano świadczenia z powodu**

**…………………………………………………………….**

**Podpis dyrektora……………………………………….**

**Podpisy Komisji Socjalnej…………………………………………………………..**