Załącznik nr 3

do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Nadleśnictwie Bytów

.................................................. Bytów, dn. …………………….………….…

(imię i nazwisko, adres)

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

………………………………………

**PAN NADLEŚNICZY**

**NADLESNICTWA BYTÓW**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (\*):**

1. Wczasów zorganizowanych i niezorganizowanych tzw. wczasów pod gruszą/sanatorium(\*)   
   w okresie od ………………………………… do ………………………………………
2. Organizowanej przez pracodawcę działalności kulturalno – oświatowej ………………………………...
3. Organizowanej przez pracodawcę imprezy sportowo-rekreacyjnej ……..…………………………………...
4. Zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży ………………………….…………………………………
5. Opieka nad dziećmi w żłobkach, przedszkolach i inne formy opieki nad dziećmi

*\* właściwe zaznaczyć - kółkiem*

Dane dziecka\*\*..........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka i data urodzenia)

\*\**wypełnić w przypadku wniosku o dofinansowanie świadczeń dla dzieci*

Uzasadnienie wniosku

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

podpis wnioskodawcy

Dochód na 1 członka rodziny …………………………………………………………………………………….. Uprawnienie do ……………….………………………………………

Forma przyznanego świadczenia (zgodnie Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Nadleśnictwa Bytów na podstawie § …………………………………………………..…… ……………………………………………………………………………………………………………………………

Kwota przyznanego świadczenia .......................................zł słownie złotych: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Podpisy członków Komisji na protokole z posiedzenia Komisji Socjalnej.

W imieniu Komisji Socjalnej:

Przewodniczący Komisji …………………………………….

Sekretarz Komisji ……………………………………

Zatwierdzam:

…………………………………………..

Bytów, dn …………………………………..