Koszalin, dnia ..........................................

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

(imię i nazwisko )

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

(nazwa komórki organizacyjnej)

 **Dyrektor**

 **Koszalińskiej Biblioteki Publicznej**

 **w Koszalinie**

**Wniosek o udzielenie dopłaty do wypoczynku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. **Dopłata do wypoczynku niezorganizowanego, tzw. „wczasy pod gruszą”**

 dla emeryta/rencisty .................................................................................

 dla dziecka ....................................................... ur. .................................

 dla dziecka ....................................................... ur. .................................

1. **Dopłata dla dzieci do wypoczynku zorganizowanego**

 dla. ................................................................... ur.......................................................

 ................................................................... ur. .....................................................

1. **Świadczenie proszę przekazać na\*:**
2. rachunek bankowy
3. odbiór w kasie Koszalińskiej Biblioteki Publicznej im. Joachima Lelewela.

W załączeniu dowód wpłaty zgodnie z §7 pkt 3) Regulaminu.

Jednocześnie oświadczam, że w danych o średnim dochodzie miesięcznym, przypadającym na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym wykazanych przeze mnie w „Informacji o sytuacji życiowej
i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym 2024 ze świadczeń finansowanych z ZFŚS”, *nie zaszły istotne zmiany/ zaszły następujące zmiany*\*: .....................................

 **..................................................**  ( podpis osoby uprawnionej)

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\* o kontynuowaniu nauki przez dziecko pełnoletnie, które nie ukończyło 25 roku życia.**

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………..
 (imię i nazwisko pełnoletniego dziecka)

kontynuuje naukę w roku szkolnym/akademickim ………………………………………………………………………………

w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)

Oświadczam, że jestem świadomy, iż składając fałszywe oświadczenie doprowadzam pracodawcę do niekorzystnego rozporządzenia środkami Funduszu.

 **...................................................**  ( podpis osoby uprawnionej)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:
Przyznano/nie przyznano\* dofinansowanie do wypoczynku niezorganizowanego tzw. „wczasów pod gruszą” w dniu ............................................................... w kwocie: .......................................................zł.
kwota słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 .…………………………………………………
 (podpis dyrektora)