

.....  
miejsowość, data

## WNIOSEK

**o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
wczasów leczniczych, leczniczo-profilaktycznych, sanatorium organizowanego  
we własnym zakresie**

Nazwisko i imię wnioskodawcy: .....

Stanowisko: .....

Proszę o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wczasów  
leczniczych, leczniczo-profilaktycznych, sanatorium organizowanego we własnym zakresie.

**Oświadczam, że średni dochód brutto (z ostatnich trzech miesięcy) ze wszystkich źródeł łącznie  
z dochodami osób przebywających ze mną we wspólnym gospodarstwie wynosi m-cznie na osobę**

**zł:.....**

Załącznik:

- odcinek renty lub emerytury, zaświadczenie o dochodach

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....  
(data złożenia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano dofinansowanie w kwocie .....

(słownie:.....)

Podpisy Komisji

1. .... 2. ....  
3. .... 4. ....  
5. .... 6. ....

Decyzję Komisji zatwierdzam / nie zatwierdzam

Kołbacz, dnia .....