



Nazwisko i imię:

Stanowisko

Adres zamieszkania:

Telefon:

W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKA ORGANIZOWANEGO
WE WŁASNYM ZAKRESIE

Proszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie podczas urlopu wypoczynkowego trwającego nie krócej niż 14 dni kalendarzowych.

Termin wykorzystania urlopu:.....

Jako potwierdzenie danych zawartych we wniosku załączam kopię karty urlopowej zaakceptowanej przez osobę uprawnioną do udzielenia urlopu¹.

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

¹ Dotyczy pracowników administracji i obsługi.