



Nazwisko i imię:

Stanowisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY
formy wypoczynku niezorganizowanego

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci:*

IMIĘ DZIECKA	DATA URODZENIA	CZAS WYPOCZYNKU

Zorganizowanego przez

.....

Koszt zakupu w/w formy wypoczynku dla mojego dziecka/moich dzieci* wyniósłzł

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające poniesione koszty w postaci:

- faktura,
- rachunek,
- umowa cywilnoprawna,
- inny dowód w oryginale

UWAGA-potwierdzenie przelewu nie jest wystarczającym dowodem

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

*niepotrzebne skreślić