

Koszalin, dnia.....r.

.....  
Nazwisko i imię wnioskodawcy.....  
Dokładny adres zamieszkaniaDyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
w Koszalinie**WNIOSEK**  
**O DOFINANSOWANIE KOLONII, OBOZÓW I ZIMOWISK\***

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Nazwa szkoły, uczelni

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Zdobywców Kosmosu. Pełna treść klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 16 do Regulaminu ZFŚS i można się z nią zapoznać na stronie internetowej pod adresem <http://sp4koszalin.pl/rodo/>

.....  
(Podpis wnioskodawcy)**Decyzja Komisji Świadczeń Socjalnych:**

Komisja Świadczeń Socjalnych na posiedzeniu w dniu ..... na powyższy wniosek proponuje:

- przyznać Wnioskodawcy świadczenie w wysokości.....złotych.
- nie przyznawać świadczenia.

Uwagi Komisji Socjalnej:

.....

.....

.....

.....  
(podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej)**Decyzja Dyrektora:**

Przyznaję / nie przyznaję\* świadczenie ze środków ZFŚS SP4 w Koszalinie Wnioskodawcy w wysokości określonej przez Komisję Socjalną.

Uwagi Dyrektora:

.....

.....  
(Podpis Dyrektora)

\*niewłaściwe skreślić