

Koszalin, dnia.....r.

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Dokładny adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
w Koszalinie

WNIOSEK
O PRYZNANIE WCZASÓW DLA PRACOWNIKA, EMERYTA/RENCISTY

Uprzejmię proszę o przyznanie wczasów.

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