Załącznik Nr 5

Starachowice, dn. ……

…….

imię i nazwisko

WNIOSEK

o dopłatę do krajowego/zagranicznego* wypoczynku dla mojego syna/córki* .....

zgodnie z § 12 pkt 1 Regulaminu ZFŚS Starostwa Powiatowego w Starachowicach, zorganizowanego przez.....

(*podać nazwę organizatora wypoczynku*)

Do wniosku dołączam fakturę VAT/rachunek* wystawioną(y) przez ww. organizatora wypoczynku, potwierdzającą(y) wysokość kosztów związanych z wypoczynkiem.

Proszę o przekazanie dopłaty bezpośrednio na rachunek bankowy organizatora:

.....

(numer rachunku bankowego organizatora wypoczynku)

……

podpis

**niepotrzebne skreślić*

Wyliczenie należnej kwoty dopłaty:

……..……..……X…….……%X=…….……..

(koszt całkowity na 1 osobę) % kosztów (kwota ogółem)

Kwota do wypłaty na rachunek bankowy organizatora wynosi …… zł*.

(słownie:…….)

**Kwota do wypłaty nie może przekroczyć 1.000,00 zł na osobę.*

…….

podpis Przewodniczącego Komisji

Zatwierdzam do wypłaty

……. **…….**

podpis Skarbnika Powiatu lub Głównego Księgowego ***podpis Starosty***