Załącznik Nr 7

Starachowice, dn. ……

…….

imię i nazwisko

WNIOSEK

o wypłatę dofinansowania do wypoczynku indywidualnego dla mnie i dla następujących uprawnionych członków mojej rodziny - zgodnie z § 13 pkt 1 Regulaminu ZFŚS Starostwa Powiatowego w Starachowicach:

(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

1. ……..

2. ……..

3. ……..

4. ……..

.....

podpis

Urlop wypoczynkowy pracownik wykorzysta/wykorzystał***** w dniach od ..... do .....

Termin urlopu podano na podstawie złożonej przez pracownika karty urlopowej, zatwierdzonej przez bezpośredniego przełożonego.

.....

podpis pracownika kadr

**właściwe podkreślić*

Wyliczenie należnej kwoty dofinansowania

……..……..…..X……..…….……=……..……..……

(liczba osób) (kwota) (ogółem)

słownie zł .....

…….

podpis Przewodniczącego Komisji

Zatwierdzam do wypłaty

…….. **……..**

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