WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU EMERYTA/RENCISTY ZORGANIZOWANEGO PRZEZ INSTYTUCJE

Imię i nazwisko wnioskodawcy …………………………………...…………………………..

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Nr telefonu ……………………..……………………………………………………………….

Nazwa banku…………………………..………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego………………….…………………………………………………….

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku.

W załączeniu dokumenty potwierdzające poniesione koszty:

1. .……………………………………………………….
2. ..………………………………………………………

Informuję, że złożyłem(łam) / nie złożyłem(łam) oświadczenie o wysokości średnich przychodów na członka rodziny wraz z wymaganymi dokumentami zał. nr 2.

Średni przychód na członka mojej rodziny wynosi ……………………….

 …..………………………………

 data i podpis Wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano / Nie przyznano\* dofinansowanie/a w kwocie ……………………………………

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

………………………….

………………………….

…………………………. ……………………………………

 podpis Dyrektora