

.....
(imię i nazwisko ubiegającego się o wypłatę)

.....
(kom. organizac.)

W N I O S E K

W związku z:

1. wykorzystywaniem przeze mnie urlopu wypoczynkowego
w dniach.....
2. wyjazdem mojego dziecka
(imię nazwisko dziecka, wiek)
- na.....
(rodzaj imprezy, termin)

proszę o wypłacenie należnego mi świadczenia z ZFŚS.

W przypadku pobrania przeze mnie dopłaty do wypoczynku (§7 pkt 1) i nie wykorzystania w danym roku urlopu wypoczynkowego w wymiarze 14 kolejnych dni kalendarzowych wyrażam zgodę na potrącenie kwoty otrzymanego świadczenia z należnego mi wynagrodzenia.

Łódź, dnia

.....
(podpis ubiegającego się o wypłatę świadczenia)

Potwierdzam wykorzystanie przez pracownika
urlopu (lub zatwierdzenie karty urlopowej)
obejmującego 14 kolejnych dni kalendarzowych.

.....
(podpis pracownika ds. kadr)

Potwierdzam uprawnienia pracownika do
otrzymania świadczenia z ZFŚS.
Wysokość świadczenia wynosi

.....
(podpis pracownika socjalnego)