Załącznik Nr	1 do	Regulaminu	Zakładowego	o Funduszu	Świadczeń	Socjalnych	Pracowników	v i Osób
Uprawnionych	w PC	C Rokita Spó	ołka Akcyjna,	w brzmieniu	ustalonym ar	neksem nr 1 d	do tego Regula	ıminu

Brzeg L	Oolny, dnia
Wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczy	ynku
Imię i nazwisko osoby uprawnionej	
Jednostka organizacyjna	
Miejsce zamieszkania	
Ostatni raz korzystałem/korzystałam z dofinansowania do wypoczynku	
(rok)	
Proszę postawić znak (x) we właściwym kwadracie:	
□ proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z Zakładowego Fun	duszu Świadczeń Socjalnych
Dochód na 1 osobę w rodzinie (zgodnie z załączonym oświadczeniem)	
□ proszę o przyznanie najniższej kwoty dofinansowania do wypoczynk	zu z Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych (uwaga: w przypadku zaznaczenia tego kwad	ratu proszę nie wypełniać
załączonego oświadczenia)	
	(podpis)
Wnioski Komisji Socjalnej:	
Przyznano dofinansowanie w wysokości	

Podpisy członków komisji

OŚWIADCZENIE

Dane dotyczące osoby składającej wniosek o dofinansowanie wypoczynku

1.	Zatrudniony(-a): jedn. org od
2.	Dochód brutto (średnia z 3-miesięcy)
3.	Współmałżonek zatrudniony(-a)
4.	Dochód współmałżonka (średnia z 3-miesięcy)
5.	Osoby będące na utrzymaniu osoby składającej wniosek (liczba osób¹)
_	córka/syn
	(wiek, nazwa szkoły)
6.	Ewentualne inne dochody (np. alimenty, renta, stypendia)
7.	Razem dochód rodziny
Świad	oma/y odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość
danyc	h zamieszczonych w niniejszym wniosku.
	podpis składającego wniosek

¹Osoby wymienione w punkcie 5 łącznie z wnioskodawcą