Załącznik nr do Regulaminu SZFŚS przy Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki dla pracowników, emerytów i rencistów jednostek oświatowych i innych jednostek budżetowych Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki

# Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku letniego ze środków scentralizowanego Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki

1. **Imię i nazwisko wnioskodawcy:**
2. **Pesel:**
3. **Miejsce pracy:**
4. **Stanowisko:**
5. **W przypadku emeryta i rencisty lub nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne - ostatnie miejsce pracy:**
6. **Adres zamieszkania:**

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku letniego - tzw. wczasy pod gruszą.

**Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać dofinansowanie:**

**Tomaszów Mazowiecki, data:**

**Podpis składającego wniosek:**