

ZFŚS.2410.1.....

## WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU URLOPOWEGO

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Stanowisko/Pracodawca .....

Zwracam się z prośbą dofinansowanie do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie. Oświadczam, że na urlopie wypoczynkowym będę przebywać w okresie

od ..... do ..... (łącznie minimum 14 kolejnych dni kalendarzowych w danym roku kalendarzowym).

Lidzbark Warmiński dnia .....

.....  
*Czytelny podpis pracownika*

### POUCZENIE:

- Dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie pracownik może wystąpić 1 raz w roku.
- Wpłata dofinansowania następuje najpóźniej jeden dzień przed rozpoczęciem urlopu, pod warunkiem złożenia wniosku co najmniej pięciu dni roboczych przed jego rozpoczęciem. Wnioski złożone później będą rozpatrzone i wypłacone w ciągu 7 dni od ich złożenia.
- Wnioski o dofinansowanie złożone do dnia 31 marca każdego roku, zostaną rozpatrzone i wypłacone po opracowaniu przez komisję socjalną rocznego planu rzeczowo-finansowego na dany rok oraz po złożeniu przez pracownika oświadczenia o dochodach.
- **W przypadku niewykorzystania urlopu wypoczynkowego** w ilości minimum kolejnych 14 dni kalendarzowych m. in. z powodu czasowej niezdolności do pracy wskutek choroby, **pracownik zobowiązany jest do zwrotu pobranego świadczenia.** Możliwe jest odstąpienie od zwrotu pobranego świadczenia, o którym mowa w ust. 5, pod warunkiem wykorzystania przez pracownika urlopu wypoczynkowego w ilości minimum kolejnych 14 dni kalendarzowych do końca danego roku. W takim wypadku od pracownika odbiera się oświadczenie, iż zobowiązuje się wykorzystać urlop wypoczynkowy w wymiarze minimum 14 dni kalendarzowych do końca danego roku kalendarzowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z pouczeniem .....

.....  
*Czytelny podpis pracownika*

---

## DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Zgodnie z § 13 ust. 1 pkt. 2 regulaminu ZFŚS oraz złożonym przez pracownika oświadczeniem o dochodach rodziny, przyznano dofinansowanie do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie w wysokości ..... zł (słownie: ..... )

**Przewodniczący Komisji Socjalnej**

.....

**ZATWIERDZAM**

Lidzbark Warmiński, dnia .....

.....