Imię i nazwisko.........................................................................

Miejsce zamieszkania ...............................................................

□ pracownik Starostwa Powiatowego

□ pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

□ emeryt/rencista\*

**Starosta Powiatu**

**Ropczycko – Sędziszowskiego**

**WNIOSEK**

Proszę o przyznanie dla mnie\* i uprawnionych członków mojej rodziny\* dofinansowania ze środków ZFŚS do zorganizowanej wycieczki turystyczno-krajoznawczo-integracyjnej ................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

wymienić rodzaj wycieczki, jej miejsce i datę

w kwocie wynikającej z tabeli dopłat i złożonym oświadczeniu - informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

W wyjeździe udział weźmie ........... osoby tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

............................................

czytelny podpis

**Decyzja pracodawcy/Starosty**

Przyznaję dofinansowanie dla ........ osób w kwocie ........................................................................, słownie złotych:.........................................................................) / nie przyznaję dofinansowania.

Ropczyce, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zatwierdzającego

\* niepotrzebne skreślić