

**Załącznik nr 7** do regulaminu przyznawania świadczeń z ZFŚS dla pracowników CUW w Zawierciu

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

**Dyrektor Centrum Usług Wspólnych  
w Zawierciu  
w/m**

**WNIOSEK  
o przyznanie dofinansowania z Z.F.Ś.S.  
wypoczynku „WCZASY POD GRUSZĄ”**

Proszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie podczas urlopu wypoczynkowego trwającego nie krócej niż 14 dni kalendarzowych.

Termin wykorzystania urlopu: \_\_\_\_\_

.....  
Podpis wnioskodawcy

**INFORMACJA Z DZIAŁU KADR**

Stwierdza się, że Pani/Pan \_\_\_\_\_ przebywał/a na urlopie wypoczynkowym w okresie od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_, w wymiarze \_\_\_\_\_ dni kalendarzowych

.....  
Data i podpis upoważnionego pracownika