

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego (OW Pobierowo)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Miejsce pracy tel.

Proszę o przyznanie turnusu w Pobierowie:

- 7 dniowego pełnopłatnego
- 14 dniowego z dofinansowaniem z Funduszu
- 14 dniowego pełnopłatnego

w terminie

(można wskazać maksymalnie dwa terminy rozpoczęcia wypoczynku)

Ilość osób, jaka będzie przebywać w Ośrodku w Pobierowie wraz z wnioskodawcą.....

Ilość osób niepełnosprawnych prowadzących wspólnie z wnioskodawcą wspólne gospodarstwo domowe, jaka będzie przebywać w Ośrodku w Pobierowie wraz z wnioskodawcą.....

Ilość osób niepełnosprawnych nieprowadzących wspólnie z wnioskodawcą wspólnego gospodarstwa domowego, jaka będzie przebywać w Ośrodku w Pobierowie wraz z wnioskodawcą.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z Zakładowego Ośrodka Wypoczynkowego w Pobierowie, Regulaminem Gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim oraz klauzulą informacyjną RODO.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Adnotacja :

Przyznać* - nie przyznać* dopłatę z Funduszu.

Adnotacja pracownika socjalnego o przyznaniu świadczenia i wysokości dofinansowania.

.....
(wysokość dofinansowania)

.....
(data i podpis pracownika)

Akceptuję :

.....

* niepotrzebne skreślić