Polska Grupa Górnicza S.A.
KWK ROW Ruch .....

Zał. za

....., dnia .....

WNIOSEK nr .....

o otrzymanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Nazwisko i imię .....
(wnioskodawcy - pracownika, emeryta, rencisty)

Nr stały ..... Oddział ..... Nr znaczka ..... Nr tel.: .....

Adres zamieszkania .....
(podać tylko w przypadku zmiany adresu)

Proszę o dofinansowanie do .....
(forma wypoczynku: wczasy, kolonie, zimowiska, obozy, zielona szkoła, turnus rehabilitacyjny, sanatorium)

w okresie od ..... do ..... w miejscowości .....
dla następujących osób:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dziecka)	Miejsce nauki dziecka (od 16 do 25 lat)	WYPEŁNIA PRACODAWCA	
					Pełny koszt pobytu na podstawie faktury	Wysokość dofinansowania
1.		wnioskodawca				
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

Ilość członków rodziny na utrzymaniu *(łącznie z pracownikiem)*: .....
Wysokość łącznych dochodów /brutto/ pracownika przekracza/ nie przekracza * kwotę 1500 zł na członka rodziny.
Inne dochody: .....
Oświadczam, że mój współmałżonek: . pracuje / nie pracuje zawodowo *, pobiera / nie pobiera emerytury lub renty*, prowadzi / nie prowadzi działalności gospodarczej *, pobiera / nie pobiera zasiłku dla bezrobotnych*, posiada / nie posiada żadnych innych dochodów*.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i poświadczam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem:

*-nieprawdziwe skreślić

.....
podpis wnioskodawcy

Wypełnia Zakład Pracy

1. Potwierdzenie, że wnioskodawca w okresie od ..... do .....
   korzystał z dni wolnych w oparciu o absencje: „UW" „UD" „UO" „U2" „WZ" „WD" „HT".

.....
Podpis pracownika LZS

2. Wysokość dochodu na członka rodziny .....
   (wyliczyć na podstawie oświadczenia wnioskodawcy)

.....
Podpis pracownika LNW

Obliczył :

Zatwierdził:

.....
Podpis pracownika zespołu LZS

.....
Podpis osoby upoważnionej