*Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS*

……………………..…………………

(miejscowość, data)

……………………………………………….……

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………..…………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………..

(numer telefonu)

Nauczyciel/pracownik administracji i obsługi/emeryt**\***

**WNIOSEK o DOPŁATĘ DO WYKUPIONEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE POBYTU W SANATORIUM**

**Zwracam się z prośbą o przyznanie dopłaty do wykupionego we własnym zakresie pobytu w sanatorium.**

**Oświadczam, że w dniach od** ………………………………………….. **roku do** ………………………………………….. **roku przebywałem w sanatorium w miejscowości** .................................................................................. .

**Oświadczam, że poniosłem wydatki z tego tytułu w kwocie** ………….………………………..…………. **zł**

**(słownie** …………………………………………………………………………………………………….…………………………….………………… **złotych).**

**Do wniosku dołączam następujące** **dokumenty**:

* imienne faktury za pobyt w sanatorium
* inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ZFŚS.**

**Potwierdzam prawdziwość informacji podanych we wniosku.**

……………….…….……………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*właściwe podkreślić**