

Kwidzyn , dnia.....

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Miejsce pracy dział – stanowisko

Nr emerytury – renty

WNIOSEK
o udzielenie dofinansowania do sanatorium leczniczo-rehabilitacyjnego
z ZFŚS Biblioteki Miejsko-Powiatowej w Kwidzynie

Proszę o udzielenie dofinansowania do sanatorium leczniczo-rehabilitacyjnego

Tabela dopłat nr 5 – dofinansowanie do sanatorium leczniczo-rehabilitacyjnego

Zaznaczyć właściwe	Lp	Dochód miesięczny na osobę	Kwota świadczenia brutto
	1	Emeryci i renciści (bez względu na dochód)	400,00 zł brutto

.....
data i podpis wnioskodawcy

Kwidzyn , dnia.....

Decyzja o przyznaniu dofinansowania

Przyznano dofinansowanie do sanatorium leczniczo-rehabilitacyjnego w wysokości

.....

(słownie:).

Od wyżej wymienionej kwoty potrącono należny podatek w wysokości

.....

Do wypłaty/przelewu na konto osobiste pozostaje

KOMISJA SOCJALNA:

1. 2. 3.

.....

Główny Księgowy

.....

Dyrektor Biblioteki