

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

□□□□-□□-□□

(data urodzenia rrrr-mm-dd)

.....
(wpisać jednostkę organizacyjną lub emeryt/rencista/inna osoba
objęta opieką Funduszu)

.....
(telefon kontaktowy-komórkowy)

Data wpływu

WNIOSEK o:
przyznanie skierowania uprawniającego
do korzystania z zakładowych obiektów socjalnych
(właściwe odpowiedzi zakreślić ☒)

- ☐ 7-dniowy pobyt w Ośrodku Wypoczynkowym w Sząbruku-Sile
☐ 7-dniowy pobyt w Ośrodku Wypoczynkowym w Bałdach

1. Liczba uczestników planowanego pobytu (wraz z wnioskodawcą):
2. Planowany termin wypoczynku: od/...../20..... do
...../...../20.....
3. Czy współmałżonek posiada uprawnienie do korzystania z Funduszu: TAK/NIE/NIE DOTYCZY*)
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku, zobowiązuję się uiścić opłatę za pobyt w ośrodku na wskazane konto bankowe, w terminie do 14 dni przed rozpoczęciem turnusu.
5. Zobowiązuję się również uiścić opłatę miejscową u gospodarza obiektu za wszystkie osoby uczestniczące w turnusie.
6. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

Olsztyn, dnia
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)