

Poznań, dnia

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania).....
(tel. kontaktowy)**dotyczy:** Wczasów wypoczynkowych – dofinansowanie na podstawie faktury:.....
(miejsowość/ kraj)

W TERMINIE: ILOŚĆ SKIEROWAŃ NR WNIOSKU

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią § 7 p.1, ppkt 1.1 Regulaminu ZFŚS i przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wczasów: *dofinansowanie na podstawie faktury* i przedłożenia do rozliczenia w Oddziale Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Usług Wspólnych Jednostek Oświaty w Poznaniu faktury, która nie zawiera wymaganych w regulaminie danych, rozliczana będzie jako – *dopłata do wczasów turystycznych* (pod warunkiem, że w roku poprzedzającym pracownik czynny/ emeryt/ rencista nie korzystał z akcji letniej).

.....
data i podpis

Poznań, dnia

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania).....
(tel. kontaktowy)**dotyczy:** Wczasów wypoczynkowych – dofinansowanie na podstawie faktury:.....
(miejsowość/ kraj)

W TERMINIE: ILOŚĆ SKIEROWAŃ NR WNIOSKU

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią § 7 p.1, ppkt 1.1 Regulaminu ZFŚS i przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wczasów: *dofinansowanie na podstawie faktury* i przedłożenia do rozliczenia w Oddziale Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Usług Wspólnych Jednostek Oświaty w Poznaniu faktury, która nie zawiera wymaganych w regulaminie danych, rozliczana będzie jako – *dopłata do wczasów turystycznych* (pod warunkiem, że w roku poprzedzającym pracownik czynny/ emeryt/ rencista nie korzystał z akcji letniej).

.....
data i podpis