

.....  
imię i nazwisko wnioskującego

Gdańsk dnia .....

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIA KOLONII / OBOZU**

Proszę o dofinansowanie z ZFŚS pobytu na koloniach / obozie w okresie od ..... do..... w miejscowości .....

lp	Imię i nazwisko	miejsce nauki i wiek dziecka	Odpłatność w złotych		
			pełny	pracownik	dofinansowanie z ZFŚS

.....  
podpis wnioskującego

**Odpłatność pracownika w kwocie:.....**

płatna jednorazowo:	
w ratach:	

.....  
podpis Głównej Księgowej

.....  
podpis Dyrektora