

W N I O S E K
o przyznanie dofinansowania do pobytu dzieci w przedszkolach

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość, data)

.....
(Numer Pracownika)

.....
(miejsce pracy, stanowisko)

lp.	Członkowie rodziny/dzieci/ uprawnieni do świadczeń socjalnych	Rodzaj pokrewieństwa	Nazwa przedszkola
		Data urodzenia	
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
(czytelny podpis pracownika)

Potwierdzenie zatrudnienia pracownika na czas nieokreślony/ określony do dnia

.....

.....
(data i podpis pracownika Działu Kadr lub bezpośredniego przełożonego)

Komisja Socjalna kwalifikuje - nie kwalifikuje do dofinansowania w wysokości:

Pobyt dzieci w przedszkolu..... zł

Data

.....
(podpisy członków Komisji Socjalnej)