……………………………………………………….

**Załącznik nr 6**

………………………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………………………

Zajmowane stanowisko

**DYREKTOR**

Zespołu Szkół Nr 3

w Ostrowcu Świętokrzyskim

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO DZIAŁALNOŚCI**

 **KULTURALNO-OŚWIATOWEJ / SPORTOWO-REKREACYJNEJ**

**ORAZ WYCIECZEK ORGANIZOWANYCH PRZEZ PRACODAWCĘ**

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci dofinansowania do: ………………………..………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

…………………………………………

………………………………………………....

 data i podpis wnioskodawcy

Dnia …………………… komisja socjalna zaopiniowała wniosek pozytywnie / negatywnie.

Kwota dofinansowania w wysokości ……….……została przyznana na podstawie Regulaminu, zgodnie z grupą dochodową ……….

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………

**Komisja socjalna: Decyzja Dyrektora:**

 **Zatwierdzam / Nie zatwierdzam**