

Katowice, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Stanowisko

.....
Nr świadczenia z ZUS – emerytury, renty (w przypadku emeryta)

.....
Nr dowodu osobistego

.....
Pesel

WNIOSEK
pracowników i emerytów o przyznanie ekwiwalentu na wypoczynek organizowany
we własnym zakresie w dni ustawowo wolne od pracy (święta)

Proszę o przyznanie ekwiwalentu na wypoczynek organizowany we własnym zakresie w dni ustawowo wolne od pracy w okresie

.....
Oświadczam, że:

miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy na jednego członka w mojej rodzinie wynosi.....zł

Potwierdzam zgodność powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
podpis wnioskodawcy

UWAGA:

1. W przypadku stwierdzenia podania we wniosku przez osobę uprawnioną nieprawdziwych informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, bądź jej umyślnego zatajenia, korzystający w sposób bezprawny ze świadczenia z funduszu jest zobowiązany do natychmiastowego zwrotu całości pobranej kwoty świadczenia, a ponadto traci prawo do ubiegania się o świadczenia określone regulaminem przez okres od jednego roku do lat trzech.
2. Wnioskodawca jest zobowiązany każdorazowo do zgłoszenia ewentualnych zmian dotyczących sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Katowice, dnia

Zespół opiniodawczy proponuje przyznanie ekwiwalentu na wypoczynek organizowany we własnym zakresie w dni ustawowo wolne od pracy w kwocie

Zespół opiniodawczy:

1. – przewodniczący zespołu opiniodawczego.....
2. – przedstawiciel pracowników.....

Decyzja pracodawcy:

Przyznaję (nie przyznaję) ekwiwalent na wypoczynek organizowany we własnym zakresie w dni ustawowo wolne od pracy w w/w wysokości dla wnioskującego.

Odmowę uzasadniam tym, że:
.....
.....

Katowice, dnia

.....
(podpis dyrektora)