

Uniwersytet Medyczny
im. K. Marcinkowskiego
w Poznaniu

Poznań, dnia

**WNIOSEK PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY*
O PRYZNANIE WZASÓW W ROKU**

1. Imię i nazwisko
2. Miejsce pracy w Uniwersytecie
oraz telefon służbowy / kontaktowy
3. Staż pracy w Uniwersytecie.....
(jeden punkt za pełen rok pracy w Uniwersytecie)
4. Z wczasów w Łazach korzystałam(em) ostatnio w roku
.....
5. Proszę o przydział wczasów w Ośrodku Wypoczynkowym w Łazach:
 - a) w sezonie: w turnusie lub w turnusie
lub / i*
 - b) poza sezonem: w terminie lub w terminie
 - c) grupa domków – proszę zaznaczyć właściwe

domki nr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-18	19-20	21-23	brak preferencji
6. Jestem*/nie jestem*osobą samotnie wychowującą dzieci do lat 18.
(dodatkowe 5 pkt)

7. Jestem*/nie jestem* osobą posiadającą rodzinę wielodzietną:
(dodatkowe 5 pkt za 3 i każde kolejne dziecko)

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
1			4		
2			5		
3			6		

8. Czy zabierają Państwo na wczasy zwierzę domowe? **TAK */ NIE ***

Na terenie ośrodka wczasowego są wyznaczone domki, w których mogą przebywać zwierzęta domowe – domek nr 9, 10, 11, 13 i 14.

9. Oświadczam, że z przyznanych wczasów będę korzystał / korzystała* osobiście wraz ze wskazanymi poniżej przeze mnie członkami rodziny. Przyjmuję do wiadomości, że po przybyciu do ośrodka wypoczynkowego, osoby dorosłe przedstawiające skierowanie będą proszone o okazanie dokumentu tożsamości.

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		
5		

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

UWAGA: Wniosek będzie rozpatrzony w przypadku wyczerpującego podania wszystkich informacji.

WYPEŁNIA KOMISJA DS. WCZASÓW

Częstość korzystania	Staż pracy w Uniwersytecie	Samotne wychowywanie dzieci do lat 18	Wielodzietność (dotyczy dzieci do lat 18)	RAZEM

Wczasy przyznano. / Wczasów nie przyznano.