

Poznań, dnia

Nr

Nr teczki

Uniwersytet Medyczny
im. K. Marcinkowskiego
w Poznaniu
KOŁO SENIORA

**WNIOSEK EMERYTA/RENCISTY O DOFINANSOWANIE
DO WYPOCZYNKU Z ZFŚS W ROKU 2021**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie:

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce pracy w Uniwersytecie:

3. Adres zamieszkania:

4. Telefon kontaktowy:

5. Aktualny numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA KOŁO SENIORA

W 2021 roku wysokość dofinansowania do wypoczynku indywidualnego określona została na podstawie złożonego „Oświadczenia o sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej” i wynosi

.....

Sporządził