

Rawa Mazowiecka, dnia

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
komórka organizacyjna

ADMINISTRATOR ZFŚS

O Ś W I A D C Z E N I E

I. Oświadczam, że wykorzystałam (łem) urlop wypoczynkowy w ilości 10 dni roboczych w terminie od dnia roku do dnia roku.

II. W okresie tym zarówno ja, jak i mój/moja mąż/żona przebywaliśmy na wczasach turystycznych (podać formę wypoczynku)

.....
III. Razem z nami z tej samej formy wypoczynku korzystali: *(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)*

1.....

2.....

3.....

4.....

IV. Z innej formy wypoczynku przewidzianej dla dzieci i młodzieży w bieżącym roku z mojej rodziny korzystały: *(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)*

1.....

2.....

3.....

Powyższe dane potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
czytelny podpis pracownika