

Warszawa, dn.....

.....
Nr PESEL.....
Nazwisko i imię.....
Jednostka Organizacyjna.....
Stanowisko / Telefon

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO CZESNEGO
ZA ŻŁOBEK/ PRZEDSZKOLE**

Proszę o przyznanie na podstawie załączonego rachunku dofinansowania do czesnego za żłobek, przedszkole * dla niżej wymienionych osób.

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodz.	Stopień pokrewieństwa	Uznana kwota opłaty	Kwota dofinansowania

Oświadczam, że miesięczny dochód na 1 osobę w mojej rodzinie wynosizł.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem , świadomy/a/ odpowiedzialności regulaminowej ZFŚS WUM i odpowiedzialności karnej (art. 233 KK)

.....
podpis pracownika

.....
podpis pracownika Działu Personalnego

* - niepotrzebne skreślić