

**Starostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim**

---

Imię i nazwisko pracownika/emeryta.....

Miejsce zamieszkania.....

**Wniosek  
o dofinansowanie wczasów organizowanych we własnym zakresie tzw.  
wczasów pod gruszą**

dla następujących osób:

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>Data urodzenia (dzieci)</b>

**Do wniosku należy dołączyć kserokopię zaakceptowanego wniosku urlopowego na okres 14 kolejnych dni kalendarzowych.**

.....  
/podpis wnioskodawcy/