

Opole, dn,.....

.....  
*Imię i nazwisko pracownika*

.....  
*dział*

.....  
*Stanowisko*

Do  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Opolu

**Wniosek**  
**o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do**  
**zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania ze środków ZFŚS do zorganizowanego wypoczynku mojego  
dziecka:

1. ....urozonego.....
2. ....urozonego.....
3. ....urozonego.....

.....  
*Podpis*