Załącznik nr 7

..... Gdańsk **.....**
nazwisko i imię

..... **.....**
miejsce pracy w UG rok zatrudnienia
..... **.....**
adres domowy nr telefonu praca / dom

W N I O S E K

o przyznanie wczasów w Ośrodku Wypoczynkowym UG w Łączynie

..... **.....** **.....**
termin planowanego wyjazdu ilość osób domek / pokój

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa
1.	**.....**
2.	**.....**
3.	**.....**
4.	**.....**
5.	**.....**

Zobowiązuję się do uregulowania należności za wczasy w terminie co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem turnusu wczasowego.

W przypadku rezygnacji z opłaconych wczasów w terminie krótszym niż dwa tygodnie przed ich rozpoczęciem, w razie ich nie sprzedania przez Dział ds. Socjalnych, można ubiegać się o zwrot 50 % kosztów niewykorzystanych skierowań.

Dział ds. Socjalnych nie dokonuje zwrotu kosztów za niewykorzystane wczasy.

.....
podpis wnioskodawcy