Załącznik Nr 6 do Regulaminu ZFŚS

ZAWIERCIE, dn..................................

Do ZFŚS przy MZOEAS
Ul. Paderewskiego 49
42-400 Zawiercie

dot. dofinansowania do ....
(wycieczka, wyjazd do teatru, spotkanie, itp.)

LISTA UCZESTNIKÓW

LP	**NAZWISKO i Imię**	**Dochód**	**% dofinansow. z ZFŚS**	**Koszt uczestnictwa**	**Dofinansowanie z ZFŚS**	**Wpłata własna**
1.						
2.						
3.						
			SUMA:			

Pieczęć i podpis Pracodawcy