

\_\_\_\_\_  
/stop. imię, nazwisko funkcjonariusza/

\_\_\_\_\_  
/jednostka organizacyjna/

### W N I O S E K

Proszę o wypłacenie dopłaty do wypoczynku przysługującego na następujące osoby :

| Lp | Nazwisko i imię funkcjonariusza / członków rodziny | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia członka rodziny | Uwagi |
|----|--|-----------------------|--------------------------------|-------|
|    |  |                       |                                |       |
|    |  |                       |                                |       |
|    |  |                       |                                |       |
|    |  |                       |                                |       |
|    |  |                       |                                |       |
|    |  |                       |                                |       |
|    |  |                       |                                |       |

Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymienione osoby:

1. nie korzystały i nie będą korzystać w roku \_\_\_\_\_ z dopłaty do wypoczynku na koszt MSWiA przysługującego za ten rok z tytułu służby mojego małżonka,
2. spełniają wszelkie określone w zarządzeniu warunki uprawniające do dopłaty do wypoczynku na koszt MSWiA.

\_\_\_\_\_  
/data/

\_\_\_\_\_  
/podpis funkcjonariusza/

Objaśnienia – osoby uprawnione:

1. strażak w służbie stałej i służbie przygotowawczej /z prawem do urlopu/,
2. małżonkowie,
3. dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie które:
  - nie przekroczyły 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły – 24 albo 25 lat, jeżeli odbywają studia a ukończenie 24 lat przypada na ostatni lub przedostatni okres studiów,
  - stały się inwalidami I lub II grupy przed osiągnięciem wieku określonego wyżej.

W przypadku uczęszczania dziecka do szkoły lub studiowania, fakt ten należy obowiązkowo odnotować w tabelce w rubryce "uwagi".

Potwierdzam, że \_\_\_\_\_ nabył prawo do dopłaty do wypoczynku za rok

\_\_\_\_\_  
/stop. imię i nazwisko/

\_\_\_\_\_ na zasadach określonych obowiązującymi przepisami, od dnia \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
/data, podpis, pieczęćka/