

**Należy dołączyć jako załącznik w aplikacji SocialPartner.**

KOLPREM Sp. z o.o. W: ..... (nazwa lokalizacji)	<b>Do wniosku na wyjazdowy turnus turystyczno-rekreacyjny dofinansowany ze środków ZFŚS KOLPREM Sp. z o.o. w 2024 r.</b>	Dzień	Miesiąc	Rok

**Dane pracownika**

**Numer ewidencyjny**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. ....  
.....  
(nazwisko i imię) (symbol komórki organizacyjnej)

**WYPEŁNIA OSOBA WYZNACZONA W DANEJ KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ DO WPROWADZANIA CZASU PRACY**

**Uwaga:** po wdrożeniu aplikacji HRpka, niniejszy dokument można zastąpić potwierdzeniem urlopu wygenerowane przez pracownika z tej aplikacji.

Potwierdzam, że wnioskodawca w terminie od ..... do..... przebywa na urlopie  
- wymiar dni kalendarzowych wynosi ..... / świadczeniu rehabilitacyjnym\*.

Wg Regulaminu ZFŚS wymiar dni urlopu kalendarzowego to suma następujących po sobie dni: dni urlopu wypoczynkowego, dni wolne poprzedzające urlop wypoczynkowy, w trakcie urlopu i następujące po urlopie, w przypadku pracowników pracujących w zmianowej organizacji pracy - uzupełniające dni wolne od pracy wynikające z indywidualnego harmonogramu czasu pracy.

.....  
(nr ewidencyjny i czytelny podpis osoby wyznaczonej w danej komórce organizacyjnej do wprowadzania czasu pracy)

---

\* niepotrzebne skreślić