

Należy dołączyć jako załącznik w aplikacji

KOLPREM Sp. z o.o. W: (nazwa lokalizacji)	Do wniosku na wyjazdowy turnus turystyczno-rekreacyjny dofinansowany ze środków ZFŚS KOLPREM Sp. z o.o. w 2025 r.	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: Niniejszy dokument można zastąpić potwierdzeniem urlopu wygenerowane przez pracownika z HRapki.

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