

Należy dołączyć jako załącznik w aplikacji

KOLPREM Sp. z o.o. W: (nazwa lokalizacji)	Do wniosku o przyznanie świadczenia z tytułu „wczasów pod gruszą” 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 nieprzerwanym wypoczynku:

- wymiar dni urlopu wypoczynkowego (ilość dni roboczych) wynosi
- wymiar dni nieprzerwanego wypoczynku kalendarzowych wynosi

Wymiar co najmniej 14 dni nieprzerwanego wypoczynku to suma następujących po sobie dni:

- **minimum 8 dni urlopu wypoczynkowego,**
- dni wolne harmonogramowo, 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)