Adnotacje Działu DLK

o wykorzystaniu świadczeń **Nr rezerwacji…………………………**

…………………………………………………

 **REZERWACJA POBYTU INDYWIDUALNEGO**

Nazwisko, imię pracownika/emeryta……………………………………………………….. data urodzenia……………………

Dział/oddział .………………, nr osobowy…………….………, telefon ………………………………………………………..……….

1. Potwierdzam, że dokonałem/am rezerwacji pobytu w…………………………………..…………………………………

w terminie: od …………….………..………..…. do .……………………..

 Świadczenia rozpocznę ……………………….………..…………….skończę …………………………………………………

 *(proszę podać rodzaj posiłków)*

1. Razem ze mną z pobytu korzystać będą n/w członkowie rodziny:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | data urodzenia | Miejsce pracy lub szkoły / uczelni |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. **Adnotacje Działu DLK:**

Pełny koszt pobytu (100%) ………………………………………….

Odpłatność za pobyt wg tabeli (%) ……………………………….

Wyliczenie ulgowej odpłatności za pobyt…………….………………………………………….……………………………….

**I rata – zaliczka** ……………………………………………….

**II rata – dopłata**……………………………………………….

Kwota dofinansowania………………………………………

Należny podatek 10% ......…………………………………… ……………………………………

 *(dotyczy emerytów i rencistów) podpis pracownika/emeryta*

1. **Oświadczenia:**
2. pracownika: *Wyrażam zgodę na potrącenie należności z mojego wynagrodzenia. ………………………………..*

 data i podpis pracownika

1. **emeryta: Oświadczam, że dokonam wpłaty należności w terminie: ………………………………………**

 ……………………………………

 *data i podpis emeryta/rencisty*

 ……………………….…………………………………………………

  *(podpis pracownika DLK przyjmującego potwierdzenie rezerwacji)*