……………………….., dn. ……………..2024 r.

(miejscowość)

**ZARZĄD WOJEWÓDZKI**

**NSZZ POLICJANTÓW**

**WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane osobowe funkcjonariusza policji** | | | | | |
| **1. Stopień imię i nazwisko** | | | | | |
| **2. Stanowisko służbowe** | **3. Nazwa jednostki** | | | **4. Nazwa ZT NSZZ Policjantów** | |
| **II. Rodzina funkcjonariusza policji** | | | | | |
| **5.Małżonka/małżonek, dzieci ( wiek dzieci )** | | | | | |
| **III. Ilość osób do zakwaterowania**  **( ile osób dorosłych, ile dzieci )**  Osoby dorosłe - ……………..  Dzieci - …………….. | | | **IV. Proponowane terminy turnusów**  1.  2. | | |
| **8. Informacja dot. poprzednich pobytów na wczasach ( lata )** | | **9. Tel. służbowy numer** | | | **10. Tel. komórkowy numer** |
| **V. Uwagi do kwaterunku (szczególne wymagania np. zakwaterowanie noworodka)** | | | | | |

**UZASADNIENIE**

Podanie szczegółowego opisu sytuacji materialnej f-sza policji i jego rodziny, działalności związkowej itp.

uzasadniających przyznanie wczasów

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………..………………………..

(podpis policjanta)

**Opinia Przewodniczącego Zarządu Terenowego NSZZ Policjantów** /**niezbędna do rozpatrzenia wniosku/** - *w oparciu o regulamin.*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

podpis Przewodniczącego ZT NSZZ Policjantów