



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

Proszę o udzielenie dni wolnych w okresie od do

.....
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na dni wolne we wskazanym terminie
Podpis osoby upoważnionej



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

Proszę o udzielenie dni wolnych w okresie od do

.....
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na dni wolne we wskazanym terminie
Podpis osoby upoważnionej