Załącznik do Regulamin Premiowania

Państwowego Powiatowego Inspektora

Sanitarnego w Sejnach

Sejny, dnia ………………………………

…………………………………………………

(znak pisma i pieczęć nagłówkowa jednostki)

**Pan**

**………………………….**

**Starosta Sejneński**

Wniosek o przyznanie premii za miesiąc ……………………………20…………….r.

dla ………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa jednostki organizacyjnej)

…………………………………………………………………………………………………

(funkcja)

1. Biorąc pod uwagę § 4 ust. 2 i 3 Regulaminu Premiowania Państwowego Inspektora Sanitarnego potwierdzam zdolność finansową jednostki do wypłaty premii w wysokości ……% wynagrodzenia zasadniczego.

…………………………………………………… ( podpis głównego księgowego jednostki)

2. Decyzja Starosty Sejneńskiego

……………………………………………………….

(data i podpis)