VIZAT
SINDICATUL LIBERTATEA CAI FERATE CLUJ
Afiliat la FNF M/C/V

APROBAT
DIRECTOR S.R.C.F. CLUJ

Nr. _____/_____/_____/2019
Suma decont : _____ lei

Nota: *Maxim 1000 lei din valoarea serviciilor turistice sau 50% din valoarea serviciilor turistice, daca valoarea lor este sub 2000 lei, in cazul in care sotul si sotia sunt angajati la CFR SA*

PREȘEDINTE:

CNCF "CFR" S.A.
SUCURSALA REGIONALA DE CAI FERATE CLUJ

Subsemnatul ....., CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| salariat(ă) la Sucursala Regionala C.F. Cluj, subunitatea ……, în funcția de ....., membru(ă) al(a) ***Sindicatului Libertatea Cai Ferate Cluj,*** afiliat la FNFMCV (organizația sindicală semnatară a CCM/Acord), vă rog să-mi aprobați în temeiul prevederilor Contractului Colectiv de Muncă / Acordului nr. 2598/20.06.2019 decontarea sumei de până la 1000 de lei **din contravaloarea serviciilor turistice și/sau tratament in valoare de …… lei,** inclusiv transportul, pentru un număr de …... zile, în perioada ..... / 2019 în stațiunea ..... pentru o persoană sau familist.

Atașez la prezenta in original/copie conform cu originalul:

- Factură fiscal seria ..... nr ..... emisă de .....;
- Factură fiscal seria ..... nr ..... emisă de .....;
- Factură fiscal seria ..... nr ..... emisă de .....;
- Chitanța/Bon fiscal/extras de cont/ordin de plată seria ..... nr ..... emisă de ....., in valoare de ..... lei;
- Chitanța/Bon fiscal/extras de cont/ordin de plată seria ..... nr .....emisă de ....., in valoare de …… lei;
- Chitanta/Bon fiscal/extras de cont/ordin de plată seria ……. nr ..... emisă de ....., in valoare de …… lei;
- Copie cererea de concediu de odihnă aprobată.

Declar pe propria răspundere că în perioada ..... am beneficiat de serviciile turistice de cazare la unitatea de cazare/unitatea hotelieră mentionată în factura/BOT/bon fiscal/voucher/rezervare. Sub sancțiunile prevăzute de dispozițiile legale pentru faptele de falș și uz de fals, înțeleg să răspund pentru realitatea, veridicitatea și autenticitatea documentelor prezentate pentru decont.

Declar pe propria răspundere că soțul/soția:

- ☐ este salariat(ă) al CNCF CFR S.A. la ……
- ☐ nu este salariat(ă) al CNCF CFR S.A.

Data : **Semnatura ……**

Am fost informat(ă) cu privire la prelucrarea, colectarea și transmiterea datelor cu caracter personal, în scopul soluționării solicitării de mai sus, în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016 și îmi exprim consimțământul pentru aceasta.

Semnatura……