……………………..dnia…………………….

 *miejscowość*

…………………………………………
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

…………………………………………
*adres*

…………………………………………
*telefon kontaktowy*

*imię i nazwisko wnioskodawcy*

REKTOR - KOMENDANT

Wyższej Szkoły Straży Granicznej

za pośrednictwem

Kierownika Działu Dowodzenia

PROŚBA

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na tymczasowe zakwaterowanie w pokoju/ach\* w miejscowości Koszalin/Mielno\* w terminie ..

(termin przyjazdu i wyjazdu \*\* )

dla osób\*\*:

(liczba osób)

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

 (imiona i nazwiska, pokrewieństwo osób, z którymi wnioskodawca będzie przebywał w pokoju/ach\*)

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

W przypadku braku miejsc noclegowych w m. Mielno:

wyrażam/nie wyrażam\* zgodę(y)\* na zakwaterowanie w m. Koszalin/nie dotyczy\*

Osoba, która będzie uiszczała opłatę za korzystanie z pokoju/ów\*:

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

(imię i nazwisko, adres - dane niezbędne do wystawienia dokumentu płatności )

Uprzejmie informuję, że jestem: funkcjonariuszem SG, pracownikiem SG, emerytem/rencistą\*WOP/SG\*, inne (proszę o wskazanie)……………………….....................................

……………………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie prośby:

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

Z poważaniem

\*niepotrzebne skreślić

.\*\* ilość osób podać łącznie z wnioskodawcą