Warszawa, xx.xx.2017 r.

Nasz znak: L. dz. ZLP-XX.XX.2017

 **Pan**

**Xxxxxxxxxx Xxxxxxxxxxx**

**Nadleśnictwo Xxxxxxxxxx**

Związek Leśników Polskich w RP w porozumieniu z ZLP Regionu Xxxxxxxx uprzejmie zawiadamia o przydziale Pani/Panu miejsc w Sanatorium Uzdrowiskowym „Leśnik-Drzewiarz” w Krynicy-Zdroju.

 **Ilość miejsc:** X

**Termin:** XX.XX.2018 – XX.XX.2018

**Miejsce:**  Sanatorium Uzdrowiskowe „Leśnik-Drzewiarz”
w Krynicy-Zdroju, ul. Podgórna 1, tel.: 18/ 471 28 61.

**Pokój: 101/104/116**

**Odpłatność:** **55,00** zł za 1 dobę od jednej osoby dorosłej/**27,50** zł za dziecko do 7 lat

**Łącznie do zapłaty za pobyt:** XXX,00 zł

Pobyt rozpoczyna się obiadem w dniu: XX.XX.2018
a kończy śniadaniem w dniu: XX.XX.2018 roku.

**UWAGI:**

* Informujemy, że w miejscowościach uzdrowiskowych pobiera się opłatę uzdrowiskową na rzecz Urzędu Miasta w Krynicy-Zdroju w wysokości 3,50 zł za każdy dzień pobytu od każdej osoby.
* Należność za pobyt i opłatę uzdrowiskową prosimy wpłacić w recepcji Sanatorium.
* Doba hotelowa w Sanatorium trwa od godziny 14:00 w dniu przyjazdu do godziny 10:00 w dniu wyjazdu. Skierowanie wystawione jest na określoną liczbę osobodni. Późniejszy przyjazd lub wcześniejszy wyjazd nie uprawnia do ubiegania się o zmniejszenie kosztu pobytu (z wyjątkiem udokumentowanych sytuacji losowych), nie ma zwrotów za posiłki niewykorzystane z przyczyn leżących po stronie kuracjusza. Nie mogąc rozpocząć pobytu w terminie określonym skierowaniem, proszę skontaktować się jak najszybciej z sekretariatem Związku i recepcją Sanatorium.

**W terminie 14 dni od otrzymania skierowania należy wpłacić zaliczkę w wysokości 30% wartości pobytu na konto bankowe Sanatorium -** Nr konta: **61 8802 0002 2002 2003 1125 0001**W tytule przelewu prosimy podać imię i nazwisko osoby przyjeżdżającej oraz pełny adres wraz z kodem pocztowym. Pozostała kwota za pobyt do zapłacenia gotówką/kartą w recepcji Sanatorium w pierwszym lub drugim dniu pobytu.

**Warunki rezygnacji:**

* na co najmniej 30 dni przed przyjazdem – bezkosztowo (pełny zwrot zaliczki),
* 30 - 14 dni przed przyjazdem - Sanatorium potrąca 50 % wartości zaliczki,
* mniej niż 14 dni – zaliczka nie podlega zwrotowi.

Zwrot zaliczki realizowany jest przez Sanatorium w ciągu 7 dni od dnia otrzymania podpisanej przez Klienta korekty faktury zaliczkowej na wskazany przez Klienta numer konta bankowego.

Do wiadomości:

Sanatorium Uzdrowiskowe „Leśnik-Drzewiarz” w Krynicy-Zdroju.