

Lądek-Zdrój, dnia

Komisja d/s rozpatrywania podań w
sprawie pomocy zdrowotnej dla
nauczycieli

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

w wymiarze etatu w okresie od do

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny,
- inne dokumenty.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznaną pomoc finansową proszę przekazać na moje konto bankowe:

.....

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość zapomogi finansowej bezzwrotnej:

.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Burmistrz Łądko-Zdroju zatwierdza pomoc zdrowotną dla Pana/i
..... w wysokości zł (słownie złotych:
.....)

Łądek-Zdrój, 20.... r.