

Wniosek o zapomogę zdrowotną z art. 72 Karty Nauczyciela

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon:
5. Stanowisko:

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POŚWIADCZENIE LEKARZA, PRZYCHODNI, SZPITALA itp. dotyczące stanu zdrowia i konieczności leczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć przychodni/szpitala)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW:

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Oświadczam, że średni dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy przypadający na osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi zł (słownie: zł)

Prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art.247 KK).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI:

Oryginalne dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione w **danym roku kalendarzowym**.

Na posiedzeniu w dniu.....członkowie Zespołu zaproponowali jednorazową zapomogę

zdrowotną w wysokości zł. (słownie zł).

Podpisy członków Zespołu:

1.

2.

3.

4.

Decyzja Dyrektora szkoły:

Przyznaję zapomogę zdrowotną w wysokości zł (słownie: zł).

Katowice,

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)