Załącznik do regulaminu

Wniosek o przyznanie zapomogi zdrowotnej

.....

(wnioskodawca - imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(szkoła w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Proszę o przyznanie mi zapomogi z funduszu zdrowotnego .
Uzasadnienie:

.....

.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1 .....

2 .....

3 .....

Oświadczenie

Oświadczam, że średnia wysokość moich dochodów(netto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną na jednego członka rodziny wynosi:

..... słownie: .....

.....

(data i własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Zdrowotnej :

.....

.....

.....

.....

Podpisy Komisji

.....

.....

.....

.....

Dyrektor Szkoły przyznaje zapomogę zdrowotną w wysokości: .....
Słownie zł .....

.....

Data i podpis