

Załącznik
do uchwały Nr XVIII/103/2008
Rady Gminy Chrzypsko Wielkie
z dnia 25 czerwca 2008 r.

Dyrektor

.....
(nazwa szkoły lub placówki)

W N I O S E K
o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną

.....
(wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania i numer telefonu)

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

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

II. Opinia Komisji do spraw pomocy zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy Finansowej.

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

Podpisy członków Komisji:

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

.....
(miejscowość i data)

III. Decyzja dyrektora szkoły :

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie zł
(słownie.....)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)