

Dyrektor Zespołu Placówek
Szkolno-Wychowawczego
w Białymstoku

Wniosek
o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowanych przeznaczonych na pomoc
zdrowotną

.....
(wnioskodawca – imię nazwisko)

.....
(adres zamieszkania i nr telefonu)

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

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

Uzasadnienie

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

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny.

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalności gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Lp.	Nazwisko i imię wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy (źródło utrzymania)	Wysokość dochodu netto z ostatnich 6 miesięcy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosłyzł., co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosizłotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 K.K.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis wnioskodawcy

III. Opinia Komisji:

Komisja opiniuje pozytywne/negatywne* złożony wniosek i proponuje przyznać pomoc finansową w wysokościzł.

(słownie:.....)

Uzasadnienie:

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

Podpisy członków Komisji:

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

IV. Decyzja Dyrektora

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie (słownie:.....

.....)

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć dyrektora