

**Załącznik do regulaminu przyznawania pomocy finansowej z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i nauczycieli emerytów lub rencistów szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobrcz**

**WNIOSEK**

o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej

|                         |                       |                                     |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Nr ewidencyjny wniosku: | Data wpływu wniosku : | Podpis osoby przyjmującej wniosek : |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------|

**Wypełnia wnioskodawca**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Imię (imiona) i nazwisko:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2. | Miejsce zamieszkania ( dokładny adres) :<br><br>Telefon nr:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. | <p>A. Ostatnie miejsce zatrudnienia ,      staż pracy pedagogicznej ,      stanowisko</p> <p>.....</p> <p>B. Potwierdzenie zatrudnienia</p> <p>Pieczęć zakładu pracy      podpis dyrektora</p> <p>C.1. Łączny dochód (brutto) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe wyniósł w okresie ostatnich trzech miesięcy .....zł.</p> <p>C.2. Liczba członków rodziny, o której mowa w pkt. C.1, jest równa .....</p> <p>C.3. Średni dochód (brutto) na jedną osobę w rodzinie ubiegającego się o zasiłek : .....zł</p> <p>.....zł      podpis wnioskodawcy</p> |
| 4. | <p>Załączniki do podania: aktualne zaświadczenie lekarskie , odcinek renty i inne:</p> <p>1. .... 3. ....</p> <p>2. .... 4. ....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5. | <p>Uzasadnienie powodu złożenia wniosku:</p> <p>Uprzedza się wnioskodawcę, że złożenie we wniosku fałszywych danych grozi odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 247 kodeksu karnego.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6. | Opinia Komisji rozpatrującej wniosek o zasiłek pieniężny:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|    | <p>podpis komisji      data      Podpis przewodniczącego komisji</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |