

WNIOSEK O ZAPOMOGE ZDROWOTNA

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela art.72
(Tekst jednolity : Dz.U. z 2003 r. Nr 118, poz.1112, z póź. zmianami).

NAZWISKO I IMIĘ

NAZWA I ADRES PLACÓWKI

STANOWISKO

UZASADNIENIE PODANIA

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

Jastrzębie Zdrój, dnia

.....
Podpis

POŚWIADCZENIE LEKARZA (przychodni, szpitala, itp.)

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

Jastrzębie Zdrój, dnia

.....

lekarza)

(podpis

POPARCIE WNIOSKU PRZEZ DYREKTORA PLACÓWKI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jastrzębie Zdrój, dnia

.....
(podpis dyrektora)

Komisja na posiedzeniu w dniu przyznała/ nie przyznała
jednorazową zapomogę zdrowotną w kwocie

.....

Jastrzębie Zdrój, dnia

Podpisy komisji

.....

.....

.....

.....

.....

.....