

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania i nr telefonu

.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- kopię zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (formularz PIT) w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej lub ostatni odcinek emerytury lub renty, w przypadku nauczyciela emeryta lub rencisty.

.....

Miejscowość i data oraz podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....
.....

Decyzją dyrektora szkoły udzielono/nie udzielono pomocy zdrowotnej w wysokości

..... zł (słownie złotych
.....).

.....

(podpis dyrektora)