

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

Komisja ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli proponuje:

- przyznać świadczenie w wysokości PLN, słownie
- odrzucić wniosek z powodu

Decyzja dyrektora szkoły

.....

.....

(podpis dyrektora)