



WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ NA ROK

*Formularz przeznaczony jest dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych
Gminy Karczew oraz dla nauczycieli w/w po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu
na datę przejścia na emeryturę lub rentę*

Pieczczę Urzędu Miejskiego w Karczewie

Nr sprawy:

Terminy składania wniosków:

31 marca

30 września

inny termin

Odpowiednie zaznaczyć X

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Placówka, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

UZASADNIENIE:

Załączniki do wniosku:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że średnia wysokość dochodów mojej rodziny (brutto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną na jednego członka rodziny wynosi:

..... (słownie:
.....).

Ilość osób pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu pomocy zdrowotnej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami)

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

**OPINIA KOMISJI ZDROWOTNEJ I PROPONOWANA WYSOKOŚĆ POMOCY
FINANSOWEJ**

1. Wniosek rozpatrywany w: w kwietniu
w październiku
inny termin

2. Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie złożony przez Panią/Pana wniosek o pomoc zdrowotną.

3. UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Komisja proponuje przyznać zasiłek pieniężny w wysokości:
(słownie:)

Podpisy członków Komisji:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Odpowiednie zaznaczyć X

DECYZJA BURMISTRZA KARCZEWA

Burmistrz Karczewa

uwzględniając opinię Komisji przyznaje/nie przyznaje zasiłek na pomoc zdrowotną dla Pani/Pana
..... w wysokości
(słownie:)

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć /

.....
/pieczęć i podpis Burmistrza Karczewa/

NOTATKI

