Załącznik Nr 4 do Regulaminu
Rady Gminy Dominowo
z dnia 28 kwietnia 2021 r.

REJESTR WNIOSKÓW O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Lp.	Imię i nazwisko	Status zawodowy P-pracujący E- emeryt/rencista otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	Cel świadczenia zdrowotnego	Kwota przyznanej pomoc zdrowotna	Data przyznania	Uwagi