

Nieszawa, dnia

**Wniosek o przyznanie świadczeń pieniężnych
ze środków finansowych przeznaczonych
na pomoc zdrowotną**

.....
/wnioskodawca – imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania i nr telefonu/

.....
/szkoła w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony/

Wnoszę o przyznanie świadczeń pieniężnych ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokument potwierdzający poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

przewodnicząca Rady Miejskiej

NIESZAWA

mgr Agnieszka Ochocińska

.....
Miejscowość, data i podpis wnioskodawcy