

WNIOSEK O ZAPOMOGE ZDROWOTNA Z ART. 72 KARTY NAUCZYCIELA

1. Nazwisko i imię:
2. Adres zamieszkania:
3. Nazwa i adres szkoły:
4. Zatrudniony w charakterze:wymiar:

5. Uzasadnienie wniosku:

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

Katowice, dnia

podpis pracownika

6. Poświadczenie lekarza, przychodni, szpitala itp. dotyczące stanu zdrowia i kosztów kuracji:
pieczętka podłużna:

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

Katowice, dnia

.....
(podpis lekarza)

7. Łączna wysokość wynagrodzenia miesięcznie brutto

8. Potwierdzenie zatrudnienia przez, dyrekcję szkoły /dot. nauczycieli czynnych zawodowo/

(pieczętka szkoły)

Katowice, dnia

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

9. Poparcie wniosku przez Komisję Socjalną i Dyrektora Szkoły:

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

Katowice, dnia

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu: przyznała jednorazową
zapomogę zdrowotną w wysokości: zł, słownie:

Podpisy komisji:

1.
2.
3.
4.

uwagi:

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