

Załącznik
do Uchwały V/ 24 /2011
Rady Miejskiej Borku Wlkp.
z dnia 17 marca 2011 roku

....., dnia

.....
Dane Wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Telefon

.....
Nazwa placówki, w której pracuje lub pracował

Dyrektor
/nazwa szkoły lub placówki/

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych
przeznaczonych na pomoc zdrowotną

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie

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

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie lekarskie o chorobie lub inne dokumenty o których mowa § 5 ust. 5 pkt 3 lit b lub c;
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
-

.....
podpis wnioskodawcy

II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w roku poprzedzającym złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Lp.	Nazwisko i imię wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy (źródło utrzymania)	Wysokość dochodu netto za poprzedni rok

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu roku poprzedzającego złożenie wniosku wyniosły zł miesięcznie, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosi złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

podpis wnioskodawcy

III. Opinia Komisji:

Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie* złożony wniosek i proponuje przyznać pomoc finansową w wysokości zł (słownie:)/ odmówić przyznania pomocy finansowej*.

Uzasadnienie:

.....

Podpisy członków Komisji:

IV. Decyzja Dyrektora

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie (słownie:).

.....

Pieczęć i Podpis Dyrektora

*niepotrzebne skreślić