

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 8

im. Św. Kazimierza Królewicza

w Białymstoku

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

Uzasadnienie

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

Do wniosku dołączam:

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

.....
miejsowość i data

.....
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 ciągu 6 miesięcy poprzedzających 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 z ostatnich 6 miesięcy

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły zł, 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:
.....).

*niepotrzebne skreślić

.....
/podpis i pieczęć dyrektora/