

Wniosek
o przyznanie zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów
szkół oraz placówek prowadzonych przez Gminę Gniewkowo korzystających z opieki
zdrowotnej

I. Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię

Miejsce zamieszkania

Ostatnie miejsce pracy

Stanowisko

Wymiar czasu pracy

Uzasadnienie złożenia wniosku (opis choroby i przebiegu leczenia):

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

Forma wypłaty:

Gotówka ☐

Przelew ☐ konta bankowego

Potwierdzenie zatrudnienia
..... Piecątka i podpis dyrektora placówki

II. Oświadczenie o dochodach:

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto wyliczony za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, wyniósł w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jedną osobęzł (brutto) słownie

.....

Oświadczenie składam w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, świadoma/y odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662)

.....
data i podpis osoby ubiegającej o zasiłek zdrowotny

UWAGA:

Wniosek o przyznanie zasiłku zdrowotnego powinien w szczególności zawierać:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie choroby przewlekłej związanej z wykonywanym zawodem lub choroby przewlekłej wymagającej leczenia specjalistycznego, choroby nowotworowej (określenie charakteru choroby) lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie szpitalne (wypis ze szpitala).
2. Udokumentowany wydatek (np. faktura, rachunek lub imienny dowód zapłaty) związany z leczeniem sanatoryjnym lub zakupem sprzętu rehabilitacyjnego, medycznego, wyrobów medycznych.
3. Kserokopię skierowania na leczenie sanatoryjne.

Na podstawie Uchwały Nr /2015 Rady Miejskiej w Gniewkowie z dnia roku przyznaje się /
nie przyznaje się zapomogę zdrowotną

Pani/Panu w wysokości

słownie :

Gniewkowo, dnia