

# Podanie o zapomogę zdrowotną z art. 72 Karty Nauczyciela obowiązujące w SP Nr 1 w Katowicach

1. Nazwisko i imię.....

2. Adres zamieszkania.....

3. Nazwa i adres placówki

4. Zatrudniona/y na  
stanowisku.....wymiar.....

5. Uzasadnienie  
wniosku.....

\*Oświadczenie o wysokości miesięcznych dochodów netto przypadających na jednego  
członka rodziny obliczonego na podstawie wysokości dochodów uzyskanych w okresie 3  
miesiący poprzedzających złożenie wniosku:

.....zł

Katowice, dnia .....  
.....  
(podpis)

6. Poświadczenie lekarza, przychodni, szpitala itp. dotyczące stanu zdrowia i konieczności  
prowadzenia kuracji:  
pieczęć przychodni, szpitala

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

Katowice, dnia..... (podpis lekarza)

7. Potwierdzenie:

- zatrudnienia przez dyrekcję placówki oświatowej
- emeryta i rencistę przez placówkę

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

(pieczęć firmowa placówki)

(pieczęć i podpis dyrektora placówki)

UWAGA!

\*Istnieje konieczność dołączenia do wniosku zgody na przetwarzanie danych osobowych :

Komisja na posiedzeniu w dniu ..... zaproponowała

jednorazową zapomogę zdrowotną

w wysokości.....zł.

słownie złotych.....

Uwagi:

.....

.....

.....

Podpisy komisji:

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

### **Decyzja Dyrektora placówki oświatowej**

Przyznaję zapomogę zdrowotną w wysokości .....zł.

słownie.....

Katowice, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora placówki)