

Załącznik do  
Uchwały Nr IX/52/07  
Rady Miasta i Gminy  
Czarniejewo  
z dnia 27 czerwca 2007r.

..... , dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( adres zamieszkania i nr tel. )

.....  
( Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony oraz wymiar czasu pracy )

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO  
ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli**

**Uzasadnienie:**

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

**Oświadczenie:**

1. Świadomy /a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

- 1) Moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym;
- 2) Średni miesięczny dochód ( netto ) na jednego członka w mojej rodzinie ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie podania wynosi ..... zł, słownie.....

2. Oświadczenie wnioskodawcy o korzystaniu z zasiłków na pomoc zdrowotną i ich wysokości z ostatnich 2 lat

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

**Załączniki:**

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

.....  
( data i podpis osoby ubiegającej się o zasiłek pieniężny na pomoc zdrowotną )

**Dyrektor szkoły:**

Potwierdzenie zatrudnienia w szkole .....

( pieczęć szkoły, podpis i pieczęć dyrektora szkoły ) Przewodniczący  
Rady Miasta i Gminy

Czarniejewo  
*mgr Tadeusz Szymanek*