

# PODANIE O ZAPOMOGE ZDROWOTNA Z ART. 72 KARTY NAUCZYCIELA

1. Imię i nazwisko .....
2. Nazwa i adres szkoły .....
3. Zatrudniona/y w charakterze .....
4. Łączny miesięczny średni dochód z ostatnich 3 miesięcy przypadający na 1 członka rodziny

.....

5. Uzasadnienie podania: .....

.....

.....

.....

.....

Katowice, dnia .....  
.....  
podpis

6. Poświadczenie lekarza, przychodni, szpitala /pieczęćka podłużna/.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Opinia Komisji

Na posiedzeniu w dniu .....Komisja pozytywnie/negatywnie  
zaopiniowała podanie o zapomogę zdrowotną Pana/Pani

.....

Podpisy Komisji: .....

.....

.....

8. Decyzja dyrektora:

.....

.....

.....

Katowice, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć dyrektora

Załączniki: udokumentowane wydatki poniesione na leczenie, na zakup lekarstw, itp.