

## Podanie o zapomogę zdrowotną z art. 72 Karty Nauczyciela

1. Nazwisko i imię .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Nazwa i adres szkoły.....
4. Zatrudniony (a) na stanowisku ..... wymiar etatu.....
5. Uzasadnienie wniosku.....  
.....  
.....  
.....

Katowice, dnia.....

podpis.....

- 
6. Poświadczenie lekarza, przychodni, szpitala itp. dotyczące stanu zdrowia i kosztów kuracji:

Pieczęć podłużna:

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

Katowice, dnia.....

.....

podpis lekarza

- 
7. Oświadczenie o wysokości miesięcznych dochodów przypadających na jednego członka rodziny, obliczane na podstawie wysokości dochodów uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

.....

8. Potwierdzenie:  
– zatrudnienie przez dyrekcję placówki oświatowej  
– emeryta i rencistę przez placówkę

.....  
.....

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

pieczęć szkoły

pieczęć i podpis dyrektora

---

Komisja na posiedzeniu w dniu ..... zaproponowała jednorazową  
zapomogę zdrowotną w wysokości ..... zł (słownie złotych.....)

Uwagi: .....

.....  
.....

Podpisy komisji:

1. Przewodniczący (a): .....
2. Przedstawiciel R.P. ....
3. Przedstawiciel Zw. Zawod. ....

### **Decyzja Dyrektora Szkoły**

**Przyznaję zapomogę zdrowotną w wysokości: ..... zł.**

(słownie): .....

Katowice, dnia .....

.....  
pieczęć i podpis dyrektora