

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół Morskich
w Świnoujściu
p.Marzena Gańcza**

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych na pomoc zdrowotną**

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Szkoła w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

Do wniosku dołączam :

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie
- faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób we wspólnym gospodarstwie domowym

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

II. Oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób we wspólnym gospodarstwie domowym

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód **netto** na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie, umowa o dzieło, alimenty, stypendia, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego itp.) osiągnięty w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Lp.	Nazwisko i imię Wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy (źródło utrzymania)	Wysokość dochodu netto z ostatnich 6 miesięcy

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że **łącznie dochody netto** wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły.....zł, co w przeliczeniu na osobę wynosi zł.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej (art. 271 KK), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

podpis wnioskodawcy

III. Opinia Komisji:

Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie złożony wniosek i proponuje przyznać pomoc finansową w wysokości zł (słowniezł) odmówić przyznania pomocy finansowej.

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji:

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

IV. Decyzja Dyrektora

Zatwierdzam / nie zatwierdzam

.....

podpis i pieczęć