

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ  
Z NAUCZYCIELSKIEGO FUNDUSZU ZDROWOTNEGO  
GMINY PYRZYCE**

w formie zapomogi na:

- a) refundację poniesionych kosztów (§ 3 ust.1)\*
- b) dofinansowania na poczet kosztów (§ 3 ust.2)\*

Uchwały Nr VII/52/15 Rady Miejskiej w Pyrzycach z dnia 30 kwietnia 2015 r.

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
adres zamieszkania i nr tel. kontaktowy

.....  
nazwa Szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

**Uzasadnienie:**

W załączeniu przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia\*
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.

\* niewymagane przy wniosku na dofinansowanie, o którym mowa w § 3 ust.2 uchwały.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 j.t., z późn. zm.) dla potrzeb Nauczycielskiego Funduszu Zdrowotnego Gminy Pyrzyce.

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

**Opinia Dyrektora szkoły/przedszkola:**

.....  
(nazwa szkoły/przedszkola)

Wnoszę o nie/przyznanie\* Pani/Panu ..... pomocy zdrowotnej  
w formie zapomogi w wysokości: ..... zł.

\* niewłaściwe skreślić

..... data ..... r.  
miejsowość

.....  
(podpis)

## **Rekomendacja komisji ds. Nauczycielskiego Funduszu Zdrowotnego Gminy Pyrzyce**

Komisja wnosi o nie/przyznanie\* pomocy zdrowotnej w formie zapomogi

dla Pani/Pana .....

w kwocie: ..... zł. z przeznaczeniem na (wskazać rodzaj świadczenia  
zgodnie z § 3 uchwały): .....

\* niewłaściwe skreślić

Podpisy członków komisji:

..... dnia ..... r.

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

### **DECYZJA BURMISTRZA PYRZYC**

Niniejszym postanawiam o nie/przyznaniu pomocy finansowej w formie zapomogi  
wypłacanej z Nauczycielskiego Funduszu Zdrowotnego Gminy Pyrzyce dla Pani/Pana

..... w kwocie..... zł.

(Słownie: ..... ) z

przeznaczeniem na (wskazać rodzaj świadczenia zgodnie z § 3 uchwały):

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

Pyrzyce, dnia ..... r.

.....  
(podpis)