

.....
(nazwisko i imię)

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(dyrektor, nauczyciel, emeryt, rencista)*

Prezydent Miasta Ruda Śląska **

Dyrektor***

(nazwa placówki)

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. nr 97, poz. 674 z późn. zmianami) wnoszę o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie wniosku:

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

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie.
2. Dokumenty potwierdzające koszty poniesione na leczenie (wymienić jakie):

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

Ruda Śląska, dnia

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

*wpisać odpowiednie

**dotyczy wniosku składanego przez dyrektora szkoły lub placówki

*** dotyczy wniosku składanego przez nauczyciela, emeryta lub rencisty