

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr XXVII/131/09
Rady Powiatu w Mońkach
z dnia 29 kwietnia 2009 r.

Dyrektor

.....
/nazwa szkoły lub placówki/

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

.....
/wnioskodawca - imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania i nr telefonu/

.....
/szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony/

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny:

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 lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i 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 łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosi złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/podpis wnioskodawcy/

III. Opinia Komisji (fakultatywnie):

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

Uzasadnienie:

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

Podpisy członków Komisji:

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

IV. Decyzja Dyrektora:

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie (słownie:).

* niepotrzebne skreślić

.....
/podpis i pieczęć dyrektora/

STAROSTA MONIECKI

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

.....
/wnioskodawca - imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania i nr telefonu/

.....
/szkoła, w której wnioskodawca jest zatrudniony/

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny:

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 lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i 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 łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosi złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/podpis wnioskodawcy/

III. Opinia Komisji powołanej przez Starostę Monieckiego (fakultatywnie):

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

Uzasadnienie:

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

Podpisy członków Komisji:

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

IV. Decyzja Starosty Monieckiego:

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie (słownie:
.....).

*niepotrzebne skreślić

.....
/podpis i pieczęć/

Załącznik Nr 3
do uchwały Nr XXVII/131/09
Rady Powiatu w Mońkach
z dnia 29 kwietnia 2009 r.

Dyrektor

.....
/nazwa szkoły lub placówki/

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

.....
/wnioskodawca - imię i nazwisko lub imię i nazwisko i nazwa organu lub nazwa związku zawodowego
występującego w imieniu nauczyciela, który nie jest zdolny do osobistego podejmowania czynności w zakresie
złożenia wniosku/

.....
/adres zamieszkania lub siedziba wnioskodawcy i nr telefonu/

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli Panu/i

.....
/imię i nazwisko nauczyciela/
zatrudnionemu/ej w

.....
/szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony/

Uzasadnienie

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie,
- upoważnienie do złożenia wniosku przez wnioskodawcę.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

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 lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i 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 łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosi złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/podpis wnioskodawcy/

III. Opinia Komisji (fakultatywnie):

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

Uzasadnienie:

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

Podpisy członków Komisji:

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

IV. Decyzja Dyrektora:

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie (słownie:
.....).

*niepotrzebne skreślić

.....
/podpis i pieczęć dyrektora/

