

Załącznik do zarządzenia Nr 30 Ministra Kultury
i Dziedzictwa Narodowego z dnia 17 czerwca 2011 r.
(poz. 36)

WZÓR

....., dnia r.
(miejscowość)

Dyrektor¹

.....

.....

.....

.....

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Nazwisko i imię data urodzenia

Adres zamieszkania

Miejsce pracy

Stanowisko (funkcja)

Uzasadnienie wniosku

[illegible]

Do wniosku załączono:

Zaświadczenia lekarskie lub o pobycie w szpitalu

.....

.....

.....

.....

Rachunki lub faktury potwierdzające wydatek związany z leczeniem lub zakupem

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie nauczyciela o uzyskanych dochodach z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Prawdziwość informacji i danych złożonych w niniejszym wniosku oraz w załączonych dokumentach potwierdzam własnym podpisem.

.....
data i podpis nauczyciela

¹ Należy podać pełną nazwę i adres szkoły, placówki lub specjalistycznej jednostki nadzoru „Centrum Edukacji Artystycznej”, lub urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego — w przypadku wniosku składanego do dyrektora Departamentu Szkolnictwa Artystycznego i Edukacji Kulturalnej.