

WNIOSEK

o zapomogę zdrowotną /z art. 72 KARTY NAUCZYCIELA/

1. Nazwisko i imię

2. Zatrudniony w

w charakterze

3. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

miejsowość data podpis

4. Poświadczenie lekarza, przychodni, szpitala itp.

.....

(pieczęć podłużna)

.....

.....

.....

.....

miejsowość.....data..... podpis i pieczęć lekarza.....

5. Miesięczne wynagrodzenie (brutto)

6. Propozycja Dyrektora Szkoły o przyznaniu lub odmowie przyznania **zapomogi zdrowotnej**:

Przyznano zapomogę zdrowotną w wysokości słownie.....

Odmowa przyznania zapomogi zdrowotnej (uzasadnienie).....

.....

miejsowość.....

.....

podpis

Opinia Związków Zawodowych

		podpis	data
Związek Nauczycielstwa Polskiego	pozytywna/negatywna **
NSZZ Solidarność	pozytywna/negatywna **
Organizacja Międzyzakładowa			
NSZZ Solidarność '80 Pracow. Oświaty	pozytywna/negatywna **
Związek Zawodowy Kontra	pozytywna/negatywna **

Uzasadnienie opinii negatywnej/propozycja zmian

.....

.....

Opinia przedstawicieli społecznych (Rada Pedagogiczna, administracja/obsługa, emeryci)

.....

7. Akceptacja dyrektora szkoły

Przyznaje **zapomogę zdrowotną** w wysokości.....słownie.....

Nie przyznaje świadczenie socjalnego **

** - *niepotrzebne skreślić*

miejsowość.....

Dyrektor TZN

(podpis i pieczęć szkoły)

.....