

**Do
Wójta
Gminy Kraśnik**

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
(wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania i nr telefonu)

.....
(Szkoła/placówka w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną.
Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przewlekłą lub przebytą chorobę,

2.

3.

4.

5.

Oświadczenie

Oświadczam, że średnia wysokość moich dochodów (netto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi:

.....słownie.....
.....

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Opinia organu prowadzącego oraz proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Wójt Gminy Kraśnik przyznaje pomoc zdrowotną w wysokości :

..... słownie zł
(kwota)

.....
data i podpis