

**WNIOSEK**  
**o przyznanie zapomogi w ramach pomocy zdrowotnej**

**Część I**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania, telefon

.....

Proszę o udzielenie mi zapomogi pieniężnej z powodu:

.....

.....

.....

.....

**Część II**

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach:

1. Dochód (netto) wnioskodawcy .....

2. Dochód (netto) osób pozostających  
we wspólnym gospodarstwie domowym .....

3. Razem dochód (netto) z 3 miesięcy .....

4. Przeciętny miesięczny dochód (netto)  
na 1 osobę w gospodarstwie domowym .....

Oświadczam, że z powyższego dochodu poza mną utrzymują się następujące osoby:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

e) .....

Oświadczam, że z tej formy pomocy korzystałem/am w roku .....

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 kk). Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....  
(miejscowość, dnia)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Część III

Adnotacja Komisji w sprawie opinii o przyznaniu/nie przyznaniu zapomogi:

1. Ocena wymogów formalnych wniosku: spełnia/nie spełnia

2. Po rozpatrzeniu wniosku Komisja proponuje przyznać zapomogę w wysokości: .....  
słownie złotych .....

Nie przyznaje się zapomogi /uzasadnienie/ .....  
.....  
.....  
.....

Podpisy członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Zatwierdzam do wypłaty

.....  
Dyrektor

Kętrzyn, dnia 27 grudnia 2007 roku