

Do wniosku załączono:

1. potwierdzenie zatrudnienia wydane przez dyrektora placówki oświatowej, w której nauczyciel jest zatrudniony, w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub nauczyciela pobierającego świadczenie kompensacyjne, potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że nauczyciel był zatrudniony w placówce,
2. udokumentowane wydatki na leczenie (kopie rachunków/ faktur, i/lub oświadczenie), potwierdzające poniesione koszty - data wystawienia rachunku lub faktury nie może przekraczać 12 miesięcy licząc od daty złożenia wniosku,
3. oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku.

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Decyzją Prezydenta Miasta Otwocka udzielono/nie udzielono pomoc zdrowotną w wysokościzł.

Słownie.....
.....

UZASADNIENIE

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

.....
Podpis