**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

…………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………………………………….

(numer telefonu)

…………………………………………………………………………

(charakter uprawnienia)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8

im. 1 Warszawskiej Dywizji Piechoty

w Legionowie

Proszę o przyznanie mi pomocy zdrowotnej z Zakładowego Funduszu Zdrowotnego.

**Uzasadnienie wniosku:** ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W celu potwierdzenia zasadności wniosku należy przedstawić następujące załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie.
2. Oświadczenie o wysokości dochodów przypadających na jednego członka rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.
3. Faktury i rachunki imienne potwierdzające koszty leczenia, **które nie są refundowane przez NFZ.**

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY**

Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ………………………………………………………….. średni dochód **brutto** na jednego członka mojej rodziny wyniósł …………………………………… zł.

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Zdrowotnego, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K. k.

**……………………………………………………………………..**

**(podpis i data)**

**DECYZJA O PRZYZNANIU POMOCY ZDROWOTNEJ:**

**Przyznano/ nie przyznano \* pomoc zdrowotną w kwocie ………………………………………………….. zł.**

**(słownie zł: ………………………………………………………………………………………………………………………….. )**

**……………………………………………………. ………………………………………………………**

**(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy)**

* Niepotrzebne skreślić

**Informacja o ochronie danych osobowych.**

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ustawy Dz. U. 2018 poz. 1000) jest Szkoła Podstawowa nr 8 im. 1 Warszawskiej Dywizji Piechoty w Legionowie. Dane wykorzystywane są w celu realizacji zadań Statutowych Szkoły i nie są przetwarzane w żadnym innym celu.