

Wniosek rozpatrzono na posiedzeniu Komisji w dniu

Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy zdrowotnej

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

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Zgodnie z Uchwałą Nr XVIII/128/2007 Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie utworzenia Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kazimierza Wielka oraz przyjęcia regulaminu gospodarowania tymi środkami,

Przyznaje / nie przyznaje świadczenie zdrowotne w wysokości(słownie złotych)

.....
(podpis)