WNIOSEK

**o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego**

Imię i nazwisko wnioskodawcy....................................................................................................

Adres zamieszkania.......................................................................................................................

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

Miejsce pracy/stanowisko.............................................................................................................

Proszę o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie wniosku:

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

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

 data i podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie od lekarza prowadzącego o chorobie .......... egz.

2. Potwierdzenie poniesionych kosztów leczenia ........... egz.

**Decyzja Dyrektora Szkoły:**

Przyznaję świadczenie w wysokości................................................. zł.

Nie przyznaję świadczenia z powodu:

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