

Załącznik do Uchwały Nr VIII/161/07
Rady Miasta Mysłowice
z dnia 26 kwietnia 2007 roku

Mysłowice, dnia

.....
/Imię i Nazwisko/
.....

.....
/adres/
.....

Do
Dyrektora

.....
/nazwa szkoły/
w Mysłowicach

Wniosek
o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną

Zwracam się z prośbą o przyznanie zasiłku pieniężnego ze względu na:

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

Oświadczenie:

Oświadczam, że średnia wysokość moich dochodów (brutto) ze wszystkich źródeł z trzech ostatnich m-cy poprzedzających złożenie wniosku, w przeliczeniu wynosi
(słownie :.....)

Załączniki:

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/

Podpis wnioskodawcy

.....