

Załącznik Nr 1a do Regulaminu

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia zdrowotnego.**

W załączeniu przedstawiam: poświadczenie przez lekarza przewlekłej, długotrwałej choroby (jeśli na zaświadczeniu znajdują się szczegółowe dane, np. co do choroby, leków, badań – do wglądu) albo decyzję o I gr. albo orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym na stałe/

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji: