

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko, nr telefonu:

2. Adres zamieszkania

.....

3. Nazwa szkoły/przedszkola w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

.....

(w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne przedszkole/ szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest objęty opieką socjalną)

4. Zakreślić właściwe:

1) nauczyciel czynny zawodowo (podać wymiar zatrudnienia).....;

2) nauczyciel emeryt/rencista;

3) nauczyciel otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

5. Jednocześnie oświadczam, że:

1) wydatki związane z leczeniem, o których mowa § 3 ust. 1 uchwały, w okresie 12 miesięcy do dnia złożenia wniosku wyniosły..... zł

.....

(słownie);

2) są udokumentowane posiadanymi fakturami/rachunkami;

3) w celu weryfikacji zobowiązuję się przechowywać ww. dokumenty do dnia przyznania świadczenia pieniężnego;

4) wnioskowane dofinansowanie nie obejmuje pokrycia kosztów zakupu leków i pozostałych świadczeń uzyskanych nieodpłatnie oraz wydatków zrefundowanych z innych funduszy.

6. Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

Numer konta bankowego

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis nauczyciela)

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU: aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.

OBOWIĄZEK

INFORMACYJNY

W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publikacja: 4.5.2016 PL Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119, z późn. zm. (zwane dalej: „RODO”) informujemy, że: Administratorem danych osobowych jest Zespół Ekonomiczno - Administracyjny Szkół i Przedszkoli w Wołominie (ZEASiP) z siedzibą w Wołominie przy ul. Ogrodowej 4. Kontaktować z nami można się w następujący sposób - listownie na adres: ul. Ogrodowa 4, 05-200 Wołomin, e-mailem: zeasip@zeasip.wolomin.pl, telefonicznie: (22) 776 25 05 Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD) w osobie Aleksandra Jaszczołta. Dane osobowe przetwarzane są w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w celu wykonywania zadań określonych w Statucie Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół i Przedszkoli w Wołominie, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXVI-120/2016 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 22 września 2016 r. oraz zadań zlecanych przez Burmistrza Wołomina. Wszystkie informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w ZEASiP Wołomin znajdują się na stronie: <http://www.e-bip.pl/Start/13682/Information/229031> w zakładce RODO.