



Wniosek rozpatrzono na posiedzeniu Komisji w dniu

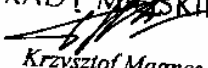
.....  
Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy zdrowotnej  
.....  
.....  
.....  
.....

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)

PRZEWODNICZĄCY  
RADY MIEJSKIEJ  
  
Krzysztof Magnes