Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 63/2022 Burmistrza Miasta Mrągowa z dnia 14 września 2022 r.

**REJESTR WNIOSKÓW O POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Imię i nazwisko wnioskodawcy | Miejsce  zatrudnienia | Status  zawodowy | Cel pomocy zdrowotnej | Data złożenia wniosku | Kwota  przyznanej pomocy | Data przyznania  pomocy | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |