

[illegible]

5. Uzasadnienie wniosku ws.

A. zapomogi*

B. zapomogi przeznaczonej na świadczenia rehabilitacyjne*

– właściwe podkreślić.

a. Ambulatoryjne

b. Pobyt w sanatorium uzdrowiskowym

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy korzystała Pani / Pan z pomocy materialnej OIPIP? TAK NIE (odpowiednie podkreślić)

Jeśli TAK, podać datę otrzymania zapomogi:

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych przez ORPiP w Poznaniu w celu postępowania w sprawie przyznania zapomogi.

.....
data

.....
podpis

8. Decyzja Komisji Socjalnej o przyznaniu zapomogi lub uzasadnienie decyzji odmownej

a) Kwota przyznanej zapomogi

b) Podstawa prawna **odmowy** przyznania zapomogi

.....

c) **odroczenie** do dnia

.....

Data

Podpis członków komisji:

Podpis Przewodniczącej komisji:

1.....

.....

2.....

3.....

4

***DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

- 1) zaświadczenie lekarskie (kopia) i/lub ewentualnie wystawione elektronicznie zaświadczenie/a lekarskie o niezdolności do pracy wydrukowane z Panelu świadczeniobiorcy w portalu www.zus.pl lub www.pacjent.gov.pl,
- 2) karta informacyjna leczenia szpitalnego (kopia)
- 3) rachunek /faktura imienna za leczenie uzdrowiskowe lub ambulatoryjną rehabilitację,
- 4) dokumenty potwierdzające przypadki losowe (kopie),
- 5) **potwierdzenie regularnie opłacanych składek członkowskich.**