

Załącznik Nr 4 (Pismo do wnioskodawcy w/s uzupełnienia wniosku)

**Do Procedury ubiegania się o świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym Nr 5 w Gliwicach**

Gliwice, dn.

Pan/i

.....
.....

W odpowiedzi na wniosek o świadczenie z funduszu zdrowotnego nauczycieli,
złożony w dniu uprzejmie informuję, że jest on niekompletny, nie
może więc zostać rozpatrzony. Nie przedłożył/a Pan/i następujących załączników:

.....
.....
.....

Zatem odsyłam Pana/i wniosek wraz ze złożoną dokumentacją:

.....
.....

Informuję też, że po skompletowaniu dokumentacji wniosek może zostać złożony
ponownie. Przesyłam zatem czysty druk wniosku.

Równocześnie przypominam, że dokumenty poświadczające poniesione wydatki
w związku z leczeniem nie mogą być wystawione wcześniej niż na trzy miesiące przed terminem
złożenia kompletnego wniosku o świadczenie.

Z poważaniem