

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr VI/30/2011
z dnia 24 marca 2011r.

Zarszyn, dnia

Do

Dyrektora

/Wójta Gminy Zarszyn

WNIOSEK

O PRYZNANIE NAUCZYCIELSKIEGO DODATKU MIESZKANIOWEGO

Imię i nazwisko nauczyciela :

Zatrudniony w wymiarze na stanowisku

Członkowie rodziny stale ze mną zamieszkujący, na których przysługuje dodatek mieszkaniowy:

1) współmałżonek nieposiadający własnego źródła dochodów

2) dzieci:

a).....

b)

c)

d)

3) rodzice pozostający wyłącznie na moim utrzymaniu :

a) b)

Oświadczam, że współmałżonek /ka/ jest* – nie jest* zatrudniony/a/ na stanowisku nauczyciela i nie posiada on / ona/ własnego źródła dochodów. O każdej zmianie danych, od których uzależniona jest wysokość nauczycielskiego dodatku mieszkaniowego zgodnie z regulaminem uchwalonym przez Radę Gminy Zarszyn, zobowiązuję się niezwłocznie zawiadomić pracodawcę.

**Niepotrzebne skreślić*

.....

(podpis wnioskodawcy)