

WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY ROCZNEJ ZA ROK

Ząbkowice Śląskie dn.

**Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej _ Pomoc Doraźna
w Ząbkowicach Śląskich z siedzibą**

W
(nazwa i siedziba podmiotu)

**Rada Społeczna przy SP ZOZ -Pomoc Doraźna
w Ząbkowicach Śląskich**

.....
(organ wnioskujący)

Zarząd Powiatu Ząbkowickiego

.....
(adresat wniosku)

1. Imię i nazwisko dyrektora podmiotu
2. Zakres pełnionych obowiązków
3. Data objęcia stanowiska
4. Wysokość przeciętnego wynagrodzenia dyrektora podmiotu za okres objęty wnioskiem
.....
.....
.....
5. Proponowana wysokość nagrody rocznej wraz z uzasadnieniem jej wysokości
.....
.....
.....
.....
6. Przesłanki przyznania nagrody rocznej wraz z uzasadnieniem
.....
.....
.....
.....

7. Informacja o wpływie wypłaty nagrody rocznej na sytuację finansową podmiotu

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

8. Załączniki do wniosku, zgodnie z § 3 ust. 2 uchwały

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

.....

(podpisy osób reprezentujących organ uprawniony do wnioskowania
o przyznanie nagrody rocznej)