

## Wzór

.....  
Miejscowość i data

.....  
Oznaczenie zakładu występującego z wnioskiem

.....  
Adresat wniosku

**Wniosek o przyznanie nagrody rocznej**

1. Imię i nazwisko kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej .....
2. Wysokość przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za okres wnioskowany .....
3. Proponowana wysokość nagrody rocznej .....
4. Wynik finansowy Zakładu i wskaźniki ekonomiczne wynikające z zatwierdzonych sprawozdań finansowych:

Wyszczególnienie	rok .....	rok .....
wynik finansowy netto		
wynik finansowy z działalności operacyjnej		
stan zobowiązań wymagalnych		
<b>wskaźnik płynności szybkiej</b>		
<u>aktywa obrotowe - zapasy - rozliczenia międzyokresowe czynne</u>		
zobowiązania krótkoterminowe		
<b>wskaźnik płynności bieżącej</b>		
<u>aktywa obrotowe</u>		
zobowiązania krótkoterminowe		

Uzasadnienie wniosku z uwzględnieniem spełnienia przez Zakład przesłanek określonych w § 3-4 oraz § 8 uchwały .....

Załącznik do wniosku (uchwała rady społecznej)

Podpis