|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POSIEDZENIA KOMISJI ZDROWOTNEJ W 2023 ROKU** | | |  |
|  |  |  |  |
| **L.P.** | **TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW** | **DATA POSIEDZENIA** | **DATA WYPŁATY** |
| **1.** | DO 28 LUTEGO | 16 MARCA | 14 KWIETNIA |
| **2.** | DO 14 KWIETNIA | 27 KWIETNIA | 26 MAJA |
| **3.** | DO 31 MAJA | 15 CZERWCA | 18 LIPCA |
| **4.** | DO 07 WRZEŚNIA | 21 WRZEŚNIA | 20 PAŹDZIERNIKA |
| **5.** | DO 03 LISTOPADA | 16 LISTOPADA | 15 GRUDNIA |