



DAG.0008-17/19



Gryfino, 13.11.2019r.

**Pani**  
**Jolanta Witowska**  
**Radna Rady Miejskiej**  
**w Gryfinie**

W odpowiedzi na zgłoszoną przez Panią na sesji Rady Miejskiej interpelację Nr 201/19, która wpłynęła do Burmistrza Miasta i Gminy Gryfino w dniu 4 listopada 2019 r. w sprawie funduszu lekowego, poniżej przedstawiam dane o które Pani wnioskuje:

	2016 (od maja)	2017	2018	2019 (do 06.11)
<b>Ilość osób/rodzin</b>	132	229	241	231
<b>Ilość złożonych wniosków</b>	361	1138	1315	1173

Z up. BURMISTRZA  
Z-ca BURMISTRZA  
Paweł Nikitiński