

Załącznik nr 1 do regulaminu przyznawania zapomóg bezzwrotnych dla członków samorządu.

II. Dane wnioskodawcy (należy wypełnić, jeżeli wnioskodawcą jest Pełnomocnik ORPiP w zakładzie lub współpracownik osoby, której dotyczy wnioski)

Imię i Nazwisko

Miejsce pracy

Telefon

III. Przyznaną kwotę proszę przekazać na konto

Imię, nazwisko

Nazwa banku

Nr konta osobistego

IV. Wypełnia Biuro OIPiP w Gorzowie Wlkp.

Zaświadcza się, że wnioskodawca regularnie opłaca składki członkowskie i nie zalega z płatnościami w dniu ubiegania się o przyznanie zapomogi.

.....

Podpis pracownika OIPiP

Zaświadcza się, że dane we wniosku są zgodne z danymi w Centralnym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych.

.....

Podpis pracownika OIPiP

V. Decyzja ORPiP/ Prezydium ORPiP *

Zgodnie z regulaminem przyznawania zapomóg bezzwrotnych dla członków samorządu Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z dnia 09.06.2016 r.

Prezydium ORPiP dnia.....

ORPiP dnia.....

przyznało zapomogę w wysokości

przyznała zapomogę w wysokości

nie przyznało zapomogi

nie przyznała zapomogi

Podpisy Prezydium ORPiP*

Podpisy ORPiP*

1.

1.

8.

2.

2.

9.

3.

3.

10.

4.

4.

11.

5.

5.

12.

6.

6.

13.

7.

7.

14.

15.

Do wniosku należy dołączyć:

1. aktualne (30 dni) zaświadczenie o stanie zdrowia lub karty informacyjne w przypadku choroby,
2. dokumenty potwierdzające przypadki losowe,
3. kartę zgonu,
4. inne dodatkowe dokumenty w przypadku odwołania.

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 1 do regulaminu przyznawania zapomóg bezzwrotnych dla członków samorządu.

Sekretarz ORPiP
Elżbieta Majdańska

Przewodnicząca ORPiP
Marta Powchowicz