

Załącznik do regulaminu przyznawania zapomóg bezzwrotnych dla członków samorządu.

II. Dane wnioskodawcy (należy wypełnić, jeżeli wnioskodawcą jest członek rodziny lub członek samorządu występujący w imieniu 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 w Gorzowie Wlkp. z dnia 20.09.2018 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.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Do wniosku należy dołączyć:

1. aktualne (90 dni) zaświadczenie o stanie zdrowia lub karty informacyjne w przypadku choroby,
2. dokumenty potwierdzające klęski żywiołowe lub inne zdarzenia losowe,
3. kartę zgonu,
4. inne dodatkowe dokumenty w przypadku odwołania.

* niewłaściwe skreślić