

.....,

miejsowość data

.....
imię i nazwisko

.....
numer Prawa Wykonywania Zawodu

numer telefonu.....

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
ul. Obrońców Pokoju 60/1-2
66-400 Gorzów Wlkp.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu przesłam na emeryturę i nadal będę wykonywać zawód pielęgniarki/położnej i pracować w.....

.....
Jeżeli zajdą jakiegokolwiek zmiany odnośnie mego zatrudnienia to zobowiązuje się w ciągu 14 dni powiadomić Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych.

.....
podpis

Informacja:

Zgodnie z uchwałami nr 18 i 22 VII Krajowego Zjazdu Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej oraz zasad jej podziału, pielęgniarki/położne będące na emeryturze i nadal pracujące w zawodzie stosownie do formy zatrudnienia powinny: odprowadzać składkę w wysokości: 1 % miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenia, bądź składkę z działalności gospodarczej.