WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ

*Załącznik do Regulaminu przyznawania zapomóg losowych w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej*

*zatwierdzonego Uchwałą Nr Uchwały Nr 239/VII/2020 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej z dnia 26 listopada 2020 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Z OKRĘGOWEJ IZBY PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

|  |
| --- |
| I. W N I O S K O D A W C A  |
| **Nazwisko i imię**.......................................................................................................................................................................  |
| **Adres zamieszkania**....................................................................................*(ulica, nr domu, nr lokalu)*- ......................................................*(kod, miejscowość)*Telefon kontaktowy.............................................................. | **Numer Prawa Wykonywania Zawodu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **II. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ** |
| **Uzasadnienie wniosku (krótki opis zaistniałej trudnej sytuacji losowej)** ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………….................................................................................. |
| **Ostatnio otrzymana zapomoga z OIPiP w Białej Podlaskiej** Rok …………………………………. Kwota ……………………………..…………. Nigdy nie otrzymałam/em  |
| III. POTWIERDZENIE ZAISTNIAŁEJ SYTUACJI LOSOWEJ PRZEZ PRACOWNIKA BIURA OIPIP  |
| Stwierdzam zgodność danych wykazanych we wniosku na podstawie przedstawionych dokumentów\*: zaświadczenie lekarskie, akt zgonu, inne, jakie?……………………………………………………………………………………………………………….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis pracownika biura |
| IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY  |
|  Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 231 Kodeksu Karnego.**** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Białej Podlaskiej, z siedzibą w Białej Podlaskiej (21-500) ul. Okopowa 3 p. 218 dla potrzeb rozpatrzenia wniosku i przyznania zapomogi oraz sporządzenia danych statystycznych wynikających z realizacji zadań samorządu zawodowego dla potrzeb realizacji zadań samorządu pielęgniarek i położnych, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość, dnia Podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej do złożenia wniosku/\* |
| Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto osobiste - Nr konta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| **V. DECYZJA O PRZYZNANIU ZAPOMOGI LUB UZASADNIENIE DECYZJI ODMOWNEJ** |
| Decyzja Komisji o przyznaniu zapomogi z określeniem wysokości lub uzasadnieniem odmownej decyzji:1. Kwota przyznanej zapomogi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *słownie*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nr uchwały Prezydium ORPiP/ORPiP\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Uzasadnienie decyzji odmownej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Termin i sposób wypłaty zapomogi losowej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

................. ................. ................. Podpis w imieniu ORPiP Biała Podlaska, dnia........................................................ |

\* niepotrzebne skreślić