

WNIOSEK DO KOMISJI DS. POMOCY SOCJALNEJ

- ☐ WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ Z FUNDUSZU LOSOWEGO
- ☐ WNIOSEK O UDZIELENIE JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA OKOLICZNOŚCIOWEGO Z TYTUŁU OSIĄGNIĘCIA WIEKU EMERYTALNEGO LUB NABYCIA PRAWA DO RENTY STAŁEJ
- ☐ WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ Z FUNDUSZU SAMOPOMOCOWEGO

/zaznaczyć właściwe/

--	--	--	--	--	--	--	--

Numer Prawa Wykonywania Zawodu

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Telefon kontaktowy.....

Adres zamieszkania z kodem pocztowym

Miejsce pracy – pełna nazwa

Urząd Skarbowy

Proszę o przekazanie przyznanej zapomogi losowej/ samopomocowej/jednorazowego świadczenia okolicznościowego z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego lub nabycia prawa do renty stałej na konto bankowe (podać numer konta bankowego). Nr konta

[illegible]

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Zgodnie z regulaminem dofinansowania do wniosku dołączam:

-
•
•

POTWIERDZENIE OPŁACANIA SKŁADEK NA OIPIP W BIAŁYMSTOKU

- data zatrudnienia od dnia do
- składki na OPIp w Białymstoku opłacane są od dnia do

Pieczęć i podpis pracownika działu kadr pracodawcy lub pieczęć i podpis księgowości OIPIP w Białymstoku (w przypadku indywidualnego opłacania składek).

Niniejszym oświadczam, iż znam obowiązujący Regulamin Udzielania Pomocy Finansowej Członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Jednocześnie stwierdzam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych zawartych we wniosku.

Zobowiązuję się do prawidłowego wpisania numeru konta bankowego wnioskodawcy.

Wyrażam zgodę na używanie moich danych osobowych do zadań związanych z udzielaniem pomocy finansowej członkom Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku oraz do celów podatkowych, w zakresie wynikającym z Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1781). Zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie.

.....
data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku

- **w przypadku ciężkiej, długotrwałej lub nagłej choroby członka samorządu wymagającej wysokich kosztów leczenia**, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie lekarskie i/lub kartę informacyjną, aktualne tzn. wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem złożenia wniosku o zapomogę, dokumenty potwierdzające znaczne pogorszenie sytuacji finansowej związane z chorobą np. faktury za leki, środki zaopatrzenia ortopedycznego itp.
- **w przypadkach losowych, typu klęska żywiołowa (np.: pożar, powódź, huragan, włamanie)** powodujące znaczne szkody, wnioskodawca dołącza dokument potwierdzający wystąpienie sytuacji losowej sporządzony przez odpowiedni organ administracji państwowej lub inne dokumenty poświadczające zdarzenie, a także dokumenty pozwalające oszacować wielkość poniesionych szkód
- **śmierć współmałżonka** do wniosku należy dołączyć akt zgonu
- **jednorazowe świadczenie okolicznościowe z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego lub nabycia prawa do renty stałej** do wniosku należy dołączyć, w przypadku renty stałej dokument potwierdzający nabycie prawa do świadczenia lub renty stałej wydaną przez ZUS
- **w przypadku funduszu samopomocowego** dokumenty potwierdzające ciężką chorobę dziecka lub współmałżonka wymagającą wysokich kosztów leczenia, innego nieprzewidzianego zdarzenia lub wyjątkowo trudnej sytuacji materialnej lub życiowej. Do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie lekarskie i/lub kartę informacyjną, aktualne tzn. wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem złożenia wniosku o zapomogę, dokumenty potwierdzające znaczne pogorszenie sytuacji finansowej związane z chorobą np. faktury za leki, czynsz, rachunki za energię elektryczną, gaz, środki zaopatrzenia ortopedycznego itp.

W przypadku zamiaru złożenia do swojej sprawy kserokopii dokumentów, należy przedstawić pracownikowi Izby oryginał składanego dokumentu do wglądu, celem jego poświadczenia.

***Wyrażam/nie wyrażam zgodę/yna przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U 2020r. poz. 344) na podany adres e-mail w celu otrzymywania NEWSLETTERA Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz innych informacji i materiałów przesyłanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych mogących zawierać informacje od reklamodawców. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana, klikając w odpowiedni link na końcu wiadomości e-mail. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

***Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U z 2020 r. poz. 344) na podany adres e-mail w celu otrzymywania informatora O NAS DLA NAS Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku oraz innych informacji i materiałów przesyłanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych mogących zawierać informacje od reklamodawców. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana, klikając w odpowiedni link na końcu wiadomości e-mail. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją

Miejscowość, data Adres e-mail do korespondencji

Czytelny podpis

*Niepotrzebne skreślić

Komisja ds. Pomocy Socjalnej przy OIPiP w Białymstoku rozpatrzyła wniosek na posiedzeniu w dniu i stwierdza, że:

WNIOSEK ZŁOŻONY PRZEZ
Imię i nazwisko wnioskodawcy i Numer Prawa Wykonywania Zawodu

- ☐ Spełnia wymagania formalne
- ☐ Nie spełnia wymagań formalnych

Komisja ds. Pomocy Socjalnej przy OIPiP w Białymstoku

REKOMENDUJE :

- ☐ przyznanie zapomogi losowej w kwocie..... zł (słownie: zł)
- ☐ przyznanie zapomogi samopomocowej w kwocie..... zł (słownie: zł)
- ☐ przyznanie zapomogi jednorazowego świadczenia okolicznościowego z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego lub nabycia prawa do renty stałej, w kwocie..... zł (słownie: zł)
- ☐ odmowę przyznania zapomogi losowej/samopomocowej/jednorazowego świadczenia okolicznościowego z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego lub nabycia prawa do renty stałej z powodu:

Komisja ds. Pomocy Socjalnej wystąpiła do wnioskodawcy o uzupełnienie wniosku o następujące dokumenty:

Podpis przewodniczącej Komisji:

Komisja w składzie:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | |
| 4. | |

Na podstawie Uchwały Prezydium z upoważnienia ORPiP z dnia zatwierdza się do wypłaty dofinansowanie w/w kosztów kształcenia podyplomowego.

.....
Podpis Skarbnika

.....
Podpis
Przewodniczącej/Wiceprzewodniczącej