

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY SOCJALNEJ Z FUNDUSZU ORPIP W TARNOWIE

A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA		
1. Imię i nazwisko:		
2. Data urodzenia:		
3. Adres zamieszkania		
Województwo:	Powiat:	Gmina:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:
4. Telefon kontaktowy:		
5. NIP:	PESEL:	
6. Urząd Skarbowy:		
B. WYPEŁNIA PRACODAWCA WNIOSKODAWCY		
Data		
..... /pieczęć zakładu pracy/		
ZAŚWIADCZENIE		
Zaświadcza się, że Pani / Pan jest		
/imię i nazwisko/		
zatrudniona w naszym zakładzie pracy od dnia na stanowisku		
- wynagrodzenie brutto za ostatni miesiąc wynosi		
- obowiązkową miesięczną składkę na rzecz samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych w wysokości 1 % od wynagrodzenia zasadniczego w/w opłaca od dnia <u>podstawa prawna:</u>		
art. 11 ust. 2 pkt 4 ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie Pielęgniarek i Położnych (Dz. U. Nr 174 poz. 1038).		
Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Tarnowie ul. Południowa 10.		
..... Podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez pracodawcę		

10. Czy korzystała Pani z pomocy socjalnej OIPIP ? TAK NIE (odpowiednie podkreślić)

Jeśli TAK, to czy było to w ciągu ostatnich 12 miesięcy ? TAK NIE (odpowiednie podkreślić)

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- kserokopie dokumentów potwierdzających wystąpienie opisanego w podaniu zdarzenia losowego (karta leczenia, zaświadczenie od lekarza, potwierdzenie kradzieży, pożaru, itp.)
- inne dokumenty nie wymienione wyżej:

.....

.....

.....