

**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej z funduszu
losowego/samopomocowego***

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku
Komisja ds. Pomocy Socjalnej**

.....
Nazwisko i imię pielęgniarki/położnej

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Telefon

.....
Nazwa i adres zakładu pracy

.....
Podpis Wnioskodawcy

Zapomogę proszę przelać na konto.....
nazwa banku i numer konta

W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się:

- odbiór osobisty
- za potwierdzonym upoważnieniem

* **niepotrzebne skreślić**

WNIOSEK
Komisji ds. Pomocy Socjalnej

z dnia

Nr protokołu

- **Komisja wnioskuję o przyznanie zapomogi z funduszu losowego/samopomocowego ***

Pani

Nazwisko i imię

w wysokości słownie:

Podpisy Komisji:

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

- **Komisja odmówiła przyznania zapomogi z powodu:**

1. Wniosek nie podlega regulaminowi, ponieważ nie spełnia zawartych w nim wymogów

Komisja poinformowała wnioskodawcę pisemnie

Podpisy Komisji:

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

- **Komisja zwróciła się do wnioskodawcy pisemnie o uzupełnienie wniosku o następujące dokumenty**

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

Podpisy Komisji:

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

- **Na podstawie Uchwały Prezydium z upoważnienia ORPiP Nr z dnia
Zatwierdza się do wypłaty zapomogę z funduszu losowego/samopomocowego ***

w wysokości słownie:

.....
Podpis Skarbnika

.....
Podpis Przewodniczącej
lub Wiceprzewodniczącej

Potwierdzam otrzymanie zapomogi w wysokości Słownie.....

.....

Data..... Podpis.....

* **niepotrzebne skreślić**