

WNIOSEK
o udzielenie zapomogi losowej
z Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Ostrołęce

1. Wnioskodawca (nazwisko i imię)
2. Adres zamieszkania
3. Miejsce pracy
4. Liczba ha przeliczeniowych
(dotyczy osób uzyskujących jednocześnie dochody z gospodarstwa rolnego)
5. Dane dotyczące członków rodziny i innych osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe:
 - a) imię i nazwisko
stopień pokrewieństwa
miejsce pracy, nauki
dochód uzyskany brutto z 3 m – cy
 - b) imię i nazwisko
stopień pokrewieństwa
miejsce pracy, nauki
dochód uzyskany brutto z 3 m – cy
 - c) imię i nazwisko
stopień pokrewieństwa
miejsce pracy, nauki
dochód uzyskany brutto z 3 m – cy
 - d) imię i nazwisko
stopień pokrewieństwa
miejsce pracy, nauki
dochód uzyskany brutto z 3 m – cy
6. Łączny dochód:
 - a) rodzinny brutto
 - b) na jedną osobę
7. Oświadczam, że jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za złożenie informacji niezgodnych z prawdą wynikających z art. 247 Kodeksu Karnego.

Do wniosku dołączam:

- a) zaświadczenie o wysokości dochodów,
- b) dokumenty potwierdzające zaistnienie przypadku losowego,
- c) zaświadczenia lub rachunki poniesionych opłat z powodu zaistniałego nagłego zdarzenia lub kosztów leczenia,
- d) numer ROR

8. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy

9. Opinia pełnomocnika Rejonu Wyborczego:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis pełnomocnika

10. Decyzja o przyznaniu zapomogi lub uzasadnienie decyzji odmownej:

.....

.....

.....

.....
podpis Skarbnika ORPiP

11. Termin i sposób wypłaty zapomogi losowej:

.....

.....

.....
podpis Skarbnika ORPiP