

UCHWAŁA Nr 240/VII/18
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu
z dnia 11 grudnia 2018 r.
w sprawie zmiany Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia
i doskonalenia zawodowego

Na podstawie: art. 31 ust. 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2018 r. poz.916) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Elblągu na wniosek Komisji ds. Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego dokonuje zmiany Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego ze środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, stanowiącego załącznik Nr 1 do Regulamin dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego.

§ 2

Przedmiotowy wniosek, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały, wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

§ 3

.Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Elblągu
Zofia Kasprowicz
mgr Zofia Kasprowicz

PRZEWODNICZĄCA
Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych
w Elblągu
Halina Nowik
mgr Halina Nowik

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 240/VII/18 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Elblągu z dnia 11 grudnia 2018 r. w sprawie zmiany Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego

Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego ze środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu

1. Dane personalne wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

tel. kontaktowy

nr prawa wykonywania zawodu

adres zamieszkania

2. Miejsce pracy:

Nazwa i adres zakładu pracy

.....

3. Dane dotyczące kształcenia i doskonalenia zawodowego, o refundację, którego wnioskodawca ubiega się:

Pełna nazwa formy doskonalenia zawodowego:

.....

Nazwa i adres organizatora kształcenia:

.....

Czas trwania szkolenia od do

4. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

1. Znana mi jest treść Regulaminu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków OIPiP w Elblągu.
2. Jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji(art. 233.6 Kodeksu karnego).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia mojego wniosku j.w. i jego realizacji. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również że podanie tych danych jest dobrowolne.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

5. Poświadczenie zakładu pracy* o opłacaniu składek

Zaświadcza się, że wnioskodawca od dnia
regularnie opłaca składki członkowskie na rzecz samorządu zawodowego
pielęgniarek i położnych.

.....
data

.....
pieczętka i podpis działu finansowego

DECYZJA KOMISJI DS. KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Przyznano (odmówiono) Pani (u).....
refundację za kształcenie i doskonalenie zawodowe.
Decyzję odmowną komisja uzasadnia :

.....
.....
.....

Podpisy komisji szkoleniowej

1.
2.
3.
4.
5.

.....
data

* w przypadku, gdy składki członkowskie odprowadzane indywidualnie poświadczenie
o składkach dokonuje Biuro Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu.