

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

I. Wnioskodawca:

1. Nazwisko i imię.....
2. Data urodzenia
3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP).....
4. Pesel
5. Urząd Skarbowy, do którego adresowana jest informacja o dochodach
6. Adres zamieszkania.....
7. Miejsce pracy.....
8. Adres do korespondencji , tel
- e-mail:

(dot. przesłania PIT)

Informacja uzupełniająca:

Powyższe dane są konieczne w celu wystawienia przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Koninie informacji o wypłaconych podatnikowi należnościach lub świadczeniach (PIT - 8C) na podstawie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych z dnia 26 lipca 1991r. (Tekst jednolity Dz.U. Nr 14, poz. 176 z 2002r.)

II. Rodzaj kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego:

- szkolenie specjalizacyjne
- kurs specjalistyczny.....
- kurs kwalifikacyjny
- kurs doszkalający
- studia..... rok..... semestr.....
(kierunek)
- inne formy kształcenia: konferencja, sympozjum, seminarium, kongres, zjazd w dziedzinie
- (w przypadku konferencji podać temat)
- w terminie.....

III. Potwierdzenie zakładu pracy o płaceniu składek na rzecz OIPiP w Koninie

od do

(miesiąc , rok)

.....
(podpis, pieczęć)

IV. Oświadczenie pracodawcy lub innego podmiotu o pokrywaniu lub nie kosztów kształcenia (pieczęć pracodawcy).....

.....
(podpis, pieczęć)

Przyznaną kwotę:

- odbiorę osobiście TAK NIE

- proszę przekazać na moje konto osobiste:

-)imię i nazwisko

-)nazwa banku

-)nr konta osobistego

UWAGA !

Oświadczam, że uzupełniłam/ uzupełniłem swoje dane w Okręgowym Rejestrze Pielęgniarek i Położnych w Koninie i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie informacji i dowodów niezgodnych z prawdą.

.....
data

.....
czytelny podpis

Załączniki:

- dokument potwierdzający płacenie składek (dla członków OIPiP płacących indywidualnie);
- oryginał rachunku lub faktury za koszty merytoryczne kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego wystawiony na wnioskodawcę;
- dokument potwierdzający uczestnictwo lub ukończenie danej formy kształcenia i doskonalenia zawodowego;
- wniosek musi zawierać potwierdzenie Zakładu Pracy lub innego podmiotu o wysokości dofinansowania lub braku dofinansowania kosztów kształcenia.

V. Decyzja Komisji ds. kształcenia przed i podyplomowego o przyznaniu dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego

.....

.....

Data Podpis.....

VI. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

.....

.....

Data Podpis.....

Uwagi:

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

