

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

dotyczące wniosku o sfinansowanie kosztów udziału biernego
w krajowej lub międzynarodowej konferencji, sympozjum, zjeździe naukowym
przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Katowicach

Imię i nazwisko:.....

Numer prawa wykonywania zawodu:.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu:.....

Adres e-mail:.....

W związku ze złożeniem wniosku o sfinansowanie przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Katowicach kosztów mojego udziału biernego w:

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

(proszę podać pełną nazwę konferencji/sympozjum/zjazdu oraz datę i miejsce)

- zobowiązuje do przedłożenia wszelkich wymaganych dokumentów wskazanych w obowiązującym na dzień złożenia wniosku Regulaminie udzielania pomocy w zakresie rozwijania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych (dalej zwany Regulaminem) oraz w terminach wskazanych w Regulaminie oraz przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku złożenia któregoś z ww. dokumentów po upływie terminów wskazanych w Regulaminie, wniosek o sfinansowanie kosztów udziału biernego nie będzie podlegał rozpoznaniu,
- zobowiązuje się do usprawiedliwienia swojej nieobecności na ww. wydarzeniu, sfinansowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Katowicach, w terminie 14 dni od daty wydarzenia;
- przyjmuję do wiadomości, iż za usprawiedliwioną nieobecność uznaje się wyłącznie pobyt w szpitalu potwierdzony kopią wypisu ze szpitala, zwolnienie lekarskie z powodu choroby lub kopię aktu zgonu członka najbliższej rodziny.

.....
podpis

w przypadku sfinansowania przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Katowicach kosztów mojego udziału biernego w wyżej wskazanym wydarzeniu i mojej nieusprawiedliwionej nieobecności, zobowiązuje się do zwrotu całości kwoty kosztów sfinansowanych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Katowicach w terminie 14 dni od daty ww. wydarzenia i w tym zakresie uznaje swój dług przyszły.

.....
podpis