



Okręgowa Izba Pielęgniarek  
i Położnych  
w Katowicach

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ZAPOMOZI  
Z TYTUŁU UTRATY PRACY WYNIKAJĄCEJ  
Z PRZYCZYN ZAKŁADU PRACY**

Formularz: F-PG3/5  
Wydanie VI  
Stron 2

Adnotacje OIPiP			
Nr wniosku		Nr uchwały ORPiP	
Potwierdzenie opłacania składek		Nr uchwały Prezydium ORPiP	
Wypłacono		Kwota przyznanej refundacji	

<b>Imię i Nazwisko*</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia*</b>	
<b>Urząd Skarbowy (miejscowość)*</b>	
<b>Adres zamieszkania*</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	

\* Powyższe dane prosimy wypełnić drukowanymi literami

**Kwota przyznanej zapomogi zostanie przelana na następujący rachunek bankowy:**

(wypełnia wnioskodawca)

-					-																							
---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zwracam się o przyznanie zapomogi z tytułu utraty pracy .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

## INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO, informujemy że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Katowicach, z siedzibą przy ul. Francuskiej 16, 40-027 Katowice, tel. 32/209-04-15,
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@izbapiel.katowice.pl, lub telefonicznie pod numerem 32/209-04-15 wew.31
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do realizacji wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b,c RODO,
4. dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres stosowny do obowiązujących przepisów prawnych,
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO,
8. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne z uwagi na konieczność realizacji zadań wynikających z ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (art.4 ust.2 pkt 15).

### Pouczenie

Decyzję w sprawie przyznania zapomogi z tytułu utraty pracy wynikającej z przyczyn zakładu pracy podejmuje Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Katowicach lub jej Prezydium, na podstawie indywidualnej opinii Komisji Socjalnej.

Zapomoga z tytułu utraty pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy jest zapomogą jednorazową i bezzwrotną.

**Do wniosku o przyznanie zapomogi z tytułu utraty pracy z przyczyn zakładu pracy należy dołączyć:**

- 1) zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające posiadanie statusu osoby bezrobotnej oraz potwierdzające okres bezrobocia,
- 2) wypowiedzenie umowy o pracę dokonanej przez pracodawcę, w którym będzie wskazana przyczyna dotycząca zakładu pracy,
- 3) świadectwo pracy.

**Szczegółowe zasady przyznawania zapomogi z tytułu utraty pracy wynikającej z przyczyn zakładu pracy określa aktualnie obowiązujący regulamin pomocy socjalnej (z dnia 25.02.2021)**