

Załącznik do uchwały Nr 55/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 28 września 2017 r.
w sprawie zmiany uchwały nr 15/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 15 kwietnia 2017 r. w sprawie wprowadzenia
ujednoliczonego wniosku do opiniowania przez okręgowe rady pielęgniarek i położnych podwyżek dla pielęgniarek i położnych na podstawie
rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 roku

Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych w

.....

WNIOSEK

Na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1628) wnoszę o zaopiniowanie sposobu podziału dodatkowych środków przekazanych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki/położne realizujące świadczenia w:

1.

.....
..... (Nazwa, adres podmiotu /pieczęć)

2. Pełny kod umowy */

.....
.....

3. za okres

Oświadczam, że:

1. Wysokość dodatkowych środków z NFZ wynosi:.....zł./miesiąc

2. Ilość etatów/równoważnik etatu:.....

.....

3. Przekazane przez NFZ dodatkowe środki finansowe przeznaczone będą w całości dla pielęgniarek i położnych.

Lp.	Grupa zawodowa	Numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej	Forma zatrudnienia	Wymiar etatu/ równoważnik etatu	Kwota miesięczna (brutto brutto) proponowanej podwyżki
Razem					

***/Uwaga – pole obowiązkowe do wypełnienia, proszę dla każdej umowy złożyć odrębny wniosek.**

.....

miejsce, data podpis/pieczątka uprawnionej osoby

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w po zapoznaniu się z wnioskiem j.w.
z dnia wydaje opinię co do
zapropozowanego sposobu miesięcznego podziału środków na wynagrodzenia dla pielęgniarek i
położnych - członków OIPiP.

.....

miejsce, data

podpis os. Upoważnionej przez orpip
do wydania opinii/pieczątka uprawnionej osoby