

Regulamin udzielania pomocy finansowej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Kaliszu

Rozdział I -przepisy ogólne

§ 1

1. Fundusz pomocy finansowej dla członków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych (OIPiP) w Kaliszu, zwany dalej funduszem pomocy finansowej tworzą środki w wysokości ustalonej corocznie przez Okręgowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu, w ramach zatwierdzonego budżetu.
2. Funduszem pomocy finansowej dysponuje Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych (ORPiP) w Kaliszu za pośrednictwem Komisji d.s. socjalnych, udzielając pomocy finansowej członkom OIPiP zgodnie z art.4 ust.2 pkt 15 ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011 r. (Dz. U z dnia 23 sierpnia 2011 r.) z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na pisemną prośbę innej OIPiP z powyższego funduszu pomocy finansowej, korzystać mogą także członkowie innych okręgowych izb. Decyzję o przyznaniu i wysokości pomocy finansowej podejmuje w tym przypadku Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu lub jej Prezydium.

§ 2

1. Z funduszu pomocy finansowej mogą korzystać członkowie OIPiP w Kaliszu znajdujący się w szczególnie trudnych sytuacjach życiowych, takich jak:
 - długotrwała lub nieuleczalna choroba, nierokująca poprawy powodująca znacznego stopnia wyniszczenie organizmu lub kalectwo, udokumentowana zaświadczeniem lekarskim i rachunkami za leczenie;
 - bardzo ciężka sytuacja finansowa wskutek nagłego zdarzenia losowego;
 - klęska żywiołowa lub ekologiczna;
 - osierocenie przez pielęgniarkę / położną, członka OIPiP w Kaliszu, dziecka uczącego się do 25 roku życia.
2. W przypadku osób z rozpoznaną chorobą nowotworową nie ma konieczności przedstawiania rachunków związanych z leczeniem.
3. Z funduszu pomocy finansowej nie mogą korzystać członkowie OIPiP w Kaliszu, naruszający obowiązek opłacenia składek oraz mający jakiekolwiek zadłużenie w ich opłacaniu.
4. O pomoc finansową może ubiegać się członek OIPiP w Kaliszu, który regularnie opłaca składki od 12 miesięcy oraz emeryt lub rencista znajdujący się w trudnej sytuacji losowej.

§ 3

1. Pomoc finansowa przyznana jest na wniosek:
 - osoby zainteresowanej;
 - Pełnomocnego Przedstawiciela z danego rejonu,
 - innych członków samorządu danego regionu za zgodą osoby zainteresowanej.
2. Wniosek o przyznanie pomocy finansowej składa się w biurze OIPiP w Kaliszu nie częściej niż 1 raz w roku.

Rozdział II -udzielanie pomocy finansowej

§ 4

Ubiegający się o pomoc finansową winni przedłożyć:

1. Wniosek o udzielenie pomocy finansowej zaopiniowany przez Pełnomocnego Przedstawiciela z rejonu lub bezpośredniego przełożonego oraz potwierdzenie lub udokumentowanie regularnego opłacania składek.
2. Oświadczenie o dochodach członka samorządu i członków rodziny (wynagrodzenie, renty, emerytury, alimenty, zasiłki).
3. Dokumenty potwierdzające zaistniałą sytuację np. zaświadczenie o chorobie, powodzi, pożarze, rachunki za leki, leczenie, zabiegi, rehabilitację. itp.

§ 5

1. Komisja ds. socjalnych na posiedzeniu zwoływanym minimum 1 raz na kwartał, w obecności ponad połowy członków, w tym Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego Komisji rozpatruje wnioski o udzielenie pomocy finansowej członkom OIPiP w Kaliszu.
2. Komisja ds. socjalnych po rozpatrzeniu wniosku proponuje wysokość pomocy finansowej.
3. Wysokość pomocy finansowej nie może być wyższa niż 2 500,00 zł.
4. Rozpatrzone przez Komisję socjalną wnioski o udzielenie pomocy finansowej uzasadnia i podpisuje Przewodnicząca lub Wiceprzewodnicząca Komisji ds. socjalnych.
5. Propozycje Komisji ds. socjalnych zatwierdza lub odrzuca Prezydium ORPiP w drodze uchwały podjętej na posiedzeniu.
6. Informację o przyznaniu pomocy finansowej wnioskodawcy mogą uzyskać osobiście lub telefonicznie w biurze OIPiP w Kaliszu następnego dnia po posiedzeniu Prezydium ORPiP.
7. Pisemne uzasadnienie odmownej decyzji, członek OIPiP w Kaliszu otrzymuje w terminie 14 dni od posiedzenia Prezydium. Za pisemne powiadomienie o w/w decyzji odpowiedzialny jest Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu.

§ 6.

1. Wnioskodawca, którego wniosek o udzielenie pomocy finansowej został odrzucony, może odwołać się od decyzji Prezydium ORPiP do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w

Kaliszu w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji. Odwołanie rozpatruje się na najbliższym posiedzeniu Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu.

2. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu jest ostateczna.

Rozdział III- przepisy końcowe

§ 7

1. Pomoc finansowa uzyskana na podstawie nieprawdziwych danych lub fałszywych dowodów podlega natychmiastowemu zwrotowi przyznanej kwoty w całości oraz odpowiedzialności cywilnej i karnej.

§ 8

1. Nie podjęcie przez wnioskodawcę pomocy finansowej w ciągu 30 dni od daty jej przyznania powoduje cofnięcie decyzji o jej udzieleniu.

§ 9

1. Komisja ds. socjalnych prowadzi rejestr rozpatrzonych spraw oraz podjętych decyzji.

§ 10

1. Druki o udzielenie pomocy finansowej znajdują się na stronie internetowej OIPiP w Kaliszu www.oipip.kalisz.pl lub można je otrzymać w biurze OIPiP w Kaliszu oraz u Pełnomocnego Przedstawiciela danego rejonu wyborczego.

§ 11

1. Przewodniczący Komisji ds. socjalnych składa pisemne sprawozdanie z działalności Komisji Okręgowej Radzie Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu.

§ 12

1. W przypadku wyczerpania środków przeznaczonych na fundusz pomocy finansowej rozpatrywanie wniosków zostaje wstrzymane.

§ 13

1. Wnioski nie spełniające wymogów formalnych regulaminu, będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu o brakujące dokumenty.

§ 14

1. Wzór wniosku o udzielenie pomocy finansowej stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

WNIOSEK
o udzielenie pomocy finansowej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu

1. Imię i nazwisko

2. NIP..... PESEL

3. Adres zamieszkania

Województwo		Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	

5. Adres do korespondencji (dot. przesłania PIT gdy nie jest tożsamy z adresem zamieszkania)

Województwo		Powiat	
Gmina	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość		Kod pocztowy	Pocztą

6. Telefon komórkowy

7. Miejsce pracy

8. Dane dotyczące członków rodziny i innych osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień Pokrewieństwa	Data Urodzenia	Miejsce pracy (nauki)

9. Łączny dochód brutto: a) rodziny b) na jedną osobę

10. Oświadczam, że nie posiadam innych źródeł dochodu niż wyżej wymienione oraz że jestem świadoma/y skutków złożenia informacji i dowodów niezgodnych z prawdą wynikających z § 7 Regulaminu udzielania pomocy finansowej członkom OIPiP w Kaliszu.

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb OIPiP w Kaliszu.

Data

Czytelny podpis

12. Potwierdzenie zakładu pracy o płaceniu składek na rzecz OIPiP w Kaliszu

Od (rok, miesiąc)

13. Oświadczenie do celów podatkowych: Urząd Skarbowy, do którego adresowana jest informacja o dochodach

.....
(nazwa i adres US)

UWAGA! 1. Zgodni z § 8 Regulaminu udzielania pomocy finansowej członkom OIPiP nie pojęcie przez wnioskodawcę przyznanej pomocy finansowej w ciągu 30 dni od daty jej przyznania spowoduje cofnięcie decyzji o jej udzieleniu.

2. mocy art.21 ust.1 pkt.26 ustawy o Podatku Dochodowym od osób fizycznych (PDOF) - wolne od podatku dochodowego są zapomogi otrzymane w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby lub śmierci – do wysokości nie przekraczającej w roku podatkowym kwoty **6.000,00 zł.** z zastrzeżeniem pkt.40 i 79.

14. Uzasadnienie wniosku:

15. Potwierdzenie wniosku przez Pełnomocnego Przedstawiciela lub bezpośredniego przełożonego

Data

Podpis

16. Decyzja Komisji ds. socjalnych o przyznaniu pomocy finansowej lub uzasadnienie decyzji odmownej

Data

Podpis

17. Decyzja Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu:

Data

Podpis

18. Decyzja Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych

Data

Podpis

19. Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto osobiste:¹

Imię i nazwisko, adres

Nazwa banku i nr rachunku osobistego

Data

Podpis wnioskodawcy

¹ Nie wypełniać w przypadku odbioru gotówki osobiście w kasie OIPiP.