

WNIOSEK

Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
ul. Chrobrego
58-300 Wałbrzych

Na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 roku w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1681) wnoszę o zaopiniowanie sposobu podziału dodatkowych środków przekazanych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki/położne realizujące świadczenia w:

1. Nazwa, adres podmiotu (pieczętka)

.....

2. Pełny kod umowy^{*/}

.....

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.

4. Zgodnie z rozporządzeniem środki przyznane przez NFZ zostaną rozdzielone proporcjonalnie do etatu przeliczeniowego.

LP.	Grupa zawodowa	Numer prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej	Forma zatrudnienia	Wymiar etatu/ równoważnik etatu	**/Kwota miesięczna proponowanej podwyżki wynagrodzenia zasadniczego (brutto) od 01.09.2018 r. do 30.06.2019 r.
Razem					

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

**/Uwaga - w przypadku umów cywilno – prawnych kwota do podziału wynosi 1.600zł brutto/brutto na pełny etat przeliczeniowy.

miejsowość, data

podpis/pieczętka uprawnionej osoby

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Wałbrzychu po zapoznaniu się z wnioskiem j.w.

z dnia wydaje opinięco do zaproponowanego sposobu
miesięcznego podziału środków na wynagrodzenia dla pielęgniarek i położnych - członków OIPiP w Wałbrzychu .

.....
data

.....
podpis/pieczętka uprawnionej osoby