



# K O M U N I K A T

## dotyczący płaconych składek członkowskich za pośrednictwem pracodawców na rzecz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Opolu

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Opolu uprzejmie prosi o aktualizację danych o zatrudnionych pielęgniarkach, położnych, pielęgniarzach wykonujących zawód w placówkach na terenie województwa opolskiego.**

Comiesięczne wykazy zatrudnionych pielęgniarek i położnych oraz płaconych składek członkowskie prosimy przysyłać na nowy adres e-mail: [skladki@oipip.opole.pl](mailto:skladki@oipip.opole.pl)

Informacje dotyczące składek są dostępne na stronie internetowej:

<http://oipip.opole.pl/skladki-czlonkowskie/> oraz pod numerem telefonu 77 441 51 94.

Adres email do kontaktu: [skladki@oipip.opole.pl](mailto:skladki@oipip.opole.pl)

Wzór wykazu w pliku excel do pobrania na stronie <http://oipip.opole.pl/skladki-czlonkowskie/>

### Przykład wykazu poniżej:

Wykaz zatrudnionych pielęgniarek i położnych w: (nazwa placówki) ..... (adres)..... NIP placówki: ..... Okres za jaki zostały opłacone składki członkowskie na rzecz OIPI w Opolu : (rok/ miesiąc)...np. 2018; 2..... Składka wynosi 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego brutto. Liczba pielęgniarek/ położnych zatrudnionych w placówce w miesiącu, za który zostały opłacone składki .....							
l.p.	Imię	Nazwisko (alfabetycznie)	Numer prawa wykonywania zawodu	Rok	Miesiąc	Kwota	Uwagi
1.	ANNA	NOWAK	240XXXXP	2022	1	30	
2.							
.....							
						Suma składek	30
Data przelewu składek: .....							
Imię, nazwisko osoby sporządzającej wykaz : .....							