…………………………. dnia................................ r.

Ogólnopolski Związek Zawodowy

Pielęgniarek i Położnych

ul. Podwale 11

00-252 Warszawa

**Wniosek o Wpis do Rejestru**

**Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych**

Wnioskuję **o Wpis do Rejestru Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.**

Numer Organizacji[[1]](#footnote-1): ………………………………………………………………………………………

Nazwa Organizacji: …………………………………………………………………………......................

…………………………………………………………………………………………………..................

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data wyboru władz organizacji[[2]](#footnote-2): ……………………………………………………….…………………

Data wystąpienia zmian[[3]](#footnote-3): ………………………………………………………………………………….

Data zakończenia działalności[[4]](#footnote-4): …………………………………………………………………...............

**Załączniki:**

Według Regulaminu Dokonywania Wpisów do Rejestru Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych.

Podpis wnioskującego

....................................................................

(Przewodnicząca/y Organizacji Związkowej)

1. Jeśli nadany [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy: pierwszych wyborów lub w przypadku rozpoczęcia nowej kadencji [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy: wyborów uzupełniających w trakcie kadencji, zmian nazwy Organizacji etc. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy: wykreślenia Organizacji [↑](#footnote-ref-4)