



**Załączniki:**

- **decyzja ZUS o przyznaniu emerytury;** (kserokopia)
- dokumenty potwierdzający staż pracy w zawodzie – minimum 15 lat (kopia)

**WYPEŁNIA OIPiP w Łodzi**

- *Wniosek złożony w terminie o którym mowa w § 4 ust 2 Regulaminu.*
- *Na dzień złożenia wniosku wnioskodawca nie ma zaległości w opłacaniu składki członkowskiej na rzecz OIPiP w Łodzi.*

.....  
Data i podpis upoważnionego pracownika Biura OIPiP w Łodzi

**Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Łodzi /niepotrzebne skreślić/:**

- **przyznała świadczenie emerytalne w kwocie określonej Regulaminem**
- **odmówiła przyznania świadczenia emerytalnego**

.....  
**Data i podpis Sekretarza ORPiP w Łodzi**

**Po rozpoznaniu odwołania /niepotrzebne skreślić/:**

- **Przyznała świadczenie emerytalne w kwocie określonej Regulaminem;**
- **Odmówiła przyznania świadczenia emerytalnego**

.....  
**Data i podpis Sekretarza ORPiP w Łodzi**