

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 53/III/2012 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 13 stycznia 2012 roku w sprawie zawieszenia obowiązku płatności składki członkowskiej na rzecz KIDL, zmniejszenia jej wysokości oraz umorzenia

WZÓR

.....
(imię i nazwisko diagnosty laboratoryjnego)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr wpisu na listę diagnostów laboratoryjnych)

..... dnia 20...r.
(miejscowość)

**KRAJOWA IZBA
DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH
Ul. Konopacka 4
03-429 Warszawa**

WNIOSEK

**o zawieszenie obowiązku płatności składki członkowskiej /*
o obniżenie wysokości składki członkowskiej /*
o umorzenie zaległych płatności /*
o rozłożenie na raty płatności /***

Do wniosku dołączam:

- Decyzję PUP o statusie osoby bezrobotnej /*
- Zaświadczenia pracodawcy o udzieleniu urlopu wychowawczego /*
- Umowę wolontariatu /*
- Decyzję ZUS o przyznaniu emerytury/renty* /*
- Oświadczenie /*
- Dokumenty stwierdzające fakt losowy /*

Podstawa prawna:

- uchwała nr 53/III/2012 Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 13 stycznia 2012 roku w sprawie zawieszenia obowiązku płatności składki członkowskiej na rzecz KIDL, zmniejszenia jej wysokości oraz umorzenia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

/* niepotrzebne skreślić