

Wniosek
do Okręgowej Rady Lekarskiej w Częstochowie
o przyznanie dofinansowania w związku z uzyskaniem specjalizacji.

1. Wnioskodawca

.....
/imię i nazwisko członka OIL w Częstochowie)

NIP..... PESEL

(w przypadku prowadzenia działalności)

(gdy osoba nie prowadzi działalności gospodarczej)

2. Adres zamieszkania

3. Miejsce pracy :

- nazwa zakładu.....
placówka /oddział

- numer rachunku bankowego wnioskodawcy

.....
- nazwa ukończonej specjalizacji

.....
- data uzyskania dyplomu specjalizacji

.....
*Oświadczam, że znam zasady dofinansowania kosztów kształcenia i doskonalenia zawodowego członków Oil w Częstochowie . Na podstawie art. 10 ust 1 pkt. 9 i art. 20 ust 1 Ustawy o podatku od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032), z późniejszymi zmianami), częściowy zwrot kosztów kształcenia należy zakwalifikować jako przychody od osób fizycznych z innych źródeł, które powinny być wykazane w zeznaniu podatkowym za dany rok w pozycji „inne źródła”.
Podlega ona kumulacji z innymi przychodami i opodatkowaniu wg obowiązującej skali podatkowej.*

.....
/ miejscowość i data/

.....
/ podpis /

Załącznik: dokument stanowiący potwierdzenie uzyskania specjalizacji w danej dziedzinie.