

Załącznik nr 2 do zarządzenia
Wojewody Pomorskiego z dnia 12
stycznia 2026 r. w sprawie
wynagradzania członków
Wojewódzkiego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Województwie Pomorskim oraz
zwrotu kosztów związanych
z udziałem w szkoleniach

Imię i nazwisko:.....

Miesiąc: 202.. r.

WYKAZ LICZBY WYDANYCH DECYZJI/NIEOBECNOŚCI	
Liczba decyzji po przeprowadzeniu czynności oceniających w siedzibie WZON:	
Liczba decyzji po przeprowadzeniu czynności oceniających poza siedzibą WZON:	
Liczba spraw, w których nie można było dokonać czynności oceniających w miejscu zamieszkania wnioskodawcy z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy:	

KOSZTY ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W SZKOLENIACH	
Koszty związane ze szkoleniami:	

.....
(podpis)