Data ………………………………………………

………………………………………………………………  
Imię i nazwisko

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

Adres

……………………………………………………………..

tel. kontaktowy

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI DO   
ŚLĄSKIEGO STOWARZYSZENIA RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH IM. ANDRZEJA KALUSA**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o przynależności** do Śląskiego Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych im. Andrzeja Kalusa i oświadczam, że zgodnie z § 15 Statutu wypełniam obowiązki statutowe.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Zaświadczenie to nie stanowi rekomendacji lub referencji dla członka Stowarzyszenia do pełnienia funkcji społecznych lub zawodowych jako rzeczoznawcy majątkowego.

***Proszę wybrać opcję zaświadczenia***

* **Wnioskuję o wydanie Zaświadczenia wyłącznie o przynależności do ŚSRM im. Andrzeja Kalusa.**
* **Wnioskuję o wydanie Zaświadczenia o przynależności do ŚSRM im. Andrzeja Kalusa*,* w** **którym zostaną zawarte informacje dotyczące (proszę zaznaczyć wybrane informacje)**:
* opłacania składek członkowskich w ostatnim roku kalendarzowym,
* udziale w szkoleniach, warsztatachkonferencjach, sympozjach naukowych o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Inwestycji i Rozwoju z 25 kwietnia 2018 r. w sprawie stałego doskonalenia kwalifikacji zawodowych przez rzeczoznawców majątkowych Dz. U. z 2018 r. poz. 811, organizowanych przez Stowarzyszenie w okresie ostatnich 5 lat,
* orzeczeniach Komisji Etyki Zawodowej ŚSRM im. A. Kalusa oraz opiniach Komisji Opiniującej działającej przy Stowarzyszeniu, w ostatnich 2 latach,
* pracach społecznych w organach Stowarzyszenia, jeśli takie były realizowane – wymienić jakich: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

Podpis wnioskodawcy