**Rusza nabór do wyróżnienia ”Pomorski Bratek”!**

30.09.2024 r.

**Rusza nabór wniosków o przyznanie wyróżnienia Marszałka Województwa Pomorskiego za pracę na rzecz wolontariatu szpitalnego ”Pomorski Bratek”.** **Wyróżnienie zostało ustanowione Uchwałą Nr 1195/26/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 24 września 2024 roku. Wnioski przyjmowane są do dnia 25 października 2024 roku.**

**Kto może zgłosić kandydata?**

Kandydatów do wyróżnienia mogą zgłaszać osoby fizyczne, osoby prawne oraz organizacje pozarządowe działające w obszarze opieki zdrowotnej województwa pomorskiego.

**Komu i za co przyznawane jest wyróżnienie?**

Wyróżnienie przyznawane jest osobom fizycznym, osobom prawnym i jednostkom organizacyjnym nieposiadającym osobowości prawnej, w tym organizacjom pozarządowym działającym na terenie województwa pomorskiego za wyróżniające się działania na rzecz wolontariatu realizowanego na oddziałach szpitalnych a w szczególności za:

* zaangażowanie w rozwój wolontariatu szpitalnego i upowszechnianie idei wolontariatu szpitalnego;
* podejmowane działania na rzecz pacjenta i jego szybkiego powrotu do zdrowia;
* wsparcie personelu medycznego w codziennej pracy;
* pracę nad rozwojem własnych kompetencji poprzez dokształcanie, zdobywanie wiedzy   
  i umiejętności nieodzownych w podmiotach leczniczych w zakresie wolontariatu szpitalnego.

**Jak zgłosić kandydata?**

Kompletnie wypełniony **WNIOSEK** o przyznanie wyróżnienia wraz ze **ZGODĄ** podpisaną przez kandydata lub reprezentanta podmiotu do wyróżnienia należy złożyć bezpośrednio w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego lub wysłać pocztą w formie papierowej w terminie do dnia **25 października 2024 roku.** W przypadku wysłania wniosku pocztą decyduje data stempla pocztowego. Wnioski niekompletne, złożone po terminie nie będą rozpatrywane!

**Adres do korespondencji:**

Departament Zdrowia

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk

Szczegółowe informacje  
Wszelkich informacji na temat wyróżnienia udziela pracownik Departamentu Zdrowia –   
p. Aneta Pawlik, tel. 58 32 61 676.

ZAŁĄCZNIKI:

**WNIOSEK**

**ZGODA**

**REGULAMIN**

**KARTA OCENY OSÓB FIZ.**