ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ

# CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ταγματάρχου Πουλίου , 1Διαμ. 101, 1101Λευκωσία, Τ. Θ. 24015ΚύπροςΤηλ : + 357 22 771994Φαξ : +357 22 771989**Email: cy.n.a@cytanet.com.cy**<http://www.cyna.org> | logoCYNMA Black | 1, Tagmatarchou Pouliou streetAppart. 101, 1101Nicosia, P.O. Box 24015CyprusTel : + 357 22 771994Fax : + 357 22 771989**Email: cy.n.a@cytanet.com.cy**<http://www.cyna.org> |

Έντυπο καταρτισμού και υποβολής οικονομικού προϋπολογισμού

Επιτροπής Μαιών/ Μαιευτών, Επαρχιακής Επιτροπής και Τομέα του

Παγκύπριου Συνδέσμου Νοσηλευτών και Μαιών

***Το έντυπο να συμπληρωθεί ηλεκτρονικά***

Προς : Διοικητικό Συμβούλιο Παγκύπριου Συνδέσμου Νοσηλευτών και Μαιών

Από : Επιλέξτε

***Οικονομικός Προϋπολογισμός για το έτος***:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Έσοδα** | **Προβλεπόμενο ποσό** |  |
| **1** | **Από εκδηλώσεις 5ης & 12ης Μαΐου** |  |  |
| **2** | **Από άλλες εκδηλώσεις** |  |  |
| **3** | **Από εισφορές, χορηγίες, κτλ.** |  |  |
| **4** | **Από εγγραφές σε ημερίδα (1)** |  |  |
| **5** | **Από εγγραφές σε ημερίδα (2)** |  |  |
| **6** | **Άλλα έσοδα ( εξηγήστε)**  |  |  |
|  | **Υπόλοιπο εκ μεταφοράς (υπόλοιπο bank statement 31/12 προηγούμενου έτους)** |  |  |
|  | **Σύνολο** |  |  |
|  |
|  | **Έξοδα** | **Αιτούμενο****ποσό** | **Ποσό που εγκρίνεται (συμπλήρωση από ΔΣ ΠΑΣΥΝΜ** |
| **1** | **Ετήσια εγγραφή σε διεθνές σώμα (1). Δηλώστε το σώμα:**  |  |  |
| **2** | **Ετήσια εγγραφή σε διεθνές σώμα (2). Δηλώστε το σώμα:** |  |  |
| **3** | **Ετήσια εγγραφή σε διεθνές σώμα (3). Δηλώστε το σώμα:** |  |  |
| **4** | **Ετήσια συμμετοχή σε διεθνές σώμα ανά εκπροσώπηση (1). Δηλώστε το σώμα και τους εκπροσώπους:** |  |  |
| **5** | **Ετήσια συμμετοχή σε διεθνές σώμα ανά εκπροσώπηση (2). Δηλώστε το σώμα και τους εκπροσώπους:** |  |  |
| **6** | **Ετήσια συμμετοχή σε διεθνές σώμα ανά εκπροσώπηση (3). Δηλώστε το σώμα και τους εκπροσώπους:** |  |  |
| **7** | **Για ετήσια ημερίδα (1)** |  |  |
| **8** | **Για ετήσια ημερίδα (2)** |  |  |
| **9** | **Για εκδηλώσεις 5ης & 12ης Μαΐου** |  |  |
| **10** | **Για άλλες εκδηλώσεις** |  |  |
| **11** | **Οδοιπορικά τέλη** |  |  |
| **12** | **Άλλα έξοδα (εξηγήστε)** |  |  |
|  | **Σύνολο** |  |  |
|  |
|  | **Αιτούμενο ποσό από το κεντρικό ταμείο ΠΑΣΥΝΜ (προκύπτει από τη διαφορά των συνόλων εσόδων εξόδων, σε περίπτωση που τα έσοδα είναι περισσότερα από τα έξοδα το πεδίο μένει κενό)** |  |  |
|  | **Ποσό που εγκρίνεται από το ΔΣ ΠΑΣΥΝΜ (συμπλήρωση από το ΔΣ ΠΑΣΥΝΜ** |  |  |

***Περαιτέρω διευκρινήσεις ή/και πληροφορίες εσόδων:***

***Διευκρινήσεις ή/και πληροφορίες εξόδων:***

Ημερομηνία υποβολής οικονομικού προϋπολογισμού:

**Το παρόν έντυπο να σταλεί συνημμένο σε μορφή pdf στο email:** **cy.n.a@cytanet.com.cy** **ή στο φαξ: 22771989 *αναγράφοντας στο θέμα: Έντυπο καταρτισμού και υποβολής οικονομικού προϋπολογισμού.***

***Σχόλια και διευκρινήσεις Διοικητικού Συμβουλίου:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***