



# MILCC

Monetary Investment for Lactation Consultant Certification  
6402 Arlington Blvd. Suite 350  
Falls Church, VA 22042-2356 USA  
www.milcc.org

## Informacje dotyczące składania wniosku o pomoc finansową

MILCC (ang. Monetary Investment for Lactation Consultant Certification), jest międzynarodową organizacją, która zapewnia pomoc finansową wnioskodawcom, którzy ubiegają się o certyfikację lub Recertyfikację przez Międzynarodową Radę Egzaminatorów dla Dyplomowanych Konsultantów Laktacyjnych (ang. the International Board of Lactation Consultant Examiners®) (IBLCE®).

Pełna lub częściowa pomoc finansowana pokrycie opłaty egzaminacyjnej lub za Recertyfikację dostępna jest dla wnioskodawców, którzy wykażą potrzeby finansowe, z pierwszeństwem dla tych wnioskodawców, którzy pracują z rodzinami zaniedbanymi lub znajdujących się w niekorzystnej sytuacji. Każdego roku w krajach rozwiniętych i rozwijających się na całym świecie, liczba osób którym udzielone zostanie wsparcie, zależy od dostępności funduszy, które pochodzą z dotacji i grantów.

W momencie składania wniosku, wnioskodawca MILCC musi spełniać wszystkie wymagania kwalifikacyjne IBLCE (w tym kursy medyczne, edukacja w zakresie laktacji i godziny praktyki). W przeciwnym razie wniosek MILCC nie może zostać rozpatrzony.

MILCC nie może ocenić wniosku bez szczegółowej informacji na temat dochodów rodziny i okoliczności, jak również szczegółowych informacji na temat pracy zawodowej i/lub pracy w charakterze wolontariusza. Wniosek MILCC jest ważny tylko na rok, w którym kandydatka składa wniosek na egzamin IBLCE lub o recertyfikację. Poinformujemy Panią w możliwie jak najszybszym terminie czy wniosek został pomyślnie rozpatrzony, najpóźniej przed 1 kwietnia. Jeśli nie otrzyma Pani dofinansowania, może przystąpić Pani do egzaminu lub Recertyfikacji na swój własny koszt.

Jeśli otrzyma Pani pomoc finansową, może zostać Pani poproszona przez MILCC o wypełnienie ankiety dotyczącej praktyki jako konsultant laktacyjny w roku po tym jak otrzymała Pani wsparcie finansowe. Wniosek o udzielenie pomocy finansowej jest zgodą na wypełnienie takiej ankiety.



# MILCC

Monetary Investment for Lactation Consultant Certification  
6402 Arlington Blvd. Suite 350  
Falls Church, VA 22042-2356 USA  
[www.milcc.org](http://www.milcc.org)

## Instrukcje do wniosku i lista kontrolna

- Ostateczny termin składania wniosków: wniosek musi być wysłany na lub przed 31 stycznia w roku w którym chce się Pani ubiegać się o certyfikację lub Recertyfikację. Termin ten odnosi się do wszystkich wnioskodawców MILCC, , w tym kandydatek ubiegających się o egzaminu IBLCE, i tych składających wniosek o recertyfikację przez egzamin lub system punktowy CERP.
- Proszę postępować zgodnie z instrukcjami na formularzu wniosku MILCC.
- Proszę o zrobienie sobie kopii całego wniosku do celów własnych.
- Twój wniosek IBLCE i wniosek MILCC musi zostać złożony w tym samym czasie. Proszę wysłać pocztą, faksem lub e-mailem wniosek do biuro regionalnego, któremu podlega kraj Pani zamieszkania. Jeśli złożyła Pani swój wniosek egzaminacyjny online, należy powiadomić o tym fakcie w liście wysłanym pocztą, łącznie z podaniem daty, kiedy przesłany został formularz aplikacyjny.
- Rozpatrzone będą tylko kompletne wnioski MILCC, i tylko wtedy, gdy będą one złożone razem z kompletnym wnioskiem IBLCE w tym samym czasie. Należy podać wszystkie wymagane informacje i potrzebne materiały dla obu wniosków.
- Po zatwierdzeniu Pani kwalifikacji przez IBLCE, wniosek o udzielenie wsparcia finansowego MILCC zostanie przesłany do oceny. MILCC weźmie pod uwagę tylko tych wnioskodawców, którzy zostali zakwalifikowani przez IBLCE jako kandydaci spełniający wszystkie warunki egzaminacyjne IBLCE lub warunki do recertyfikacji.
- IBLCE i MILCC zapewni poufność nazwisk, danych kontaktowych i danych osobowych. Nie będą one przekazywane lub udostępniane osobom trzecim.



# MILCC

Monetary Investment for Lactation Consultant Certification  
6402 Arlington Blvd. Suite 350  
Falls Church, VA 22042-2356 USA  
www.milcc.org

## Monetary Investment for Lactation Consultant Certification (MILCC) Stypendialny formularz zgłoszeniowy

Proszę uważnie przeczytać "Informację o składaniu wniosku o pomoc finansową"

Ubiegam się o stypendium MILCC  Ubiegam się o stypendium JWS   
(Jestem doradcą matka-matce)

Imię i nazwisko wnioskodawcy: \_\_\_\_\_  
Imię Nazwisko: (Proszę wypisać literami drukowanymi)

Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

telefon: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
(telefon służbowy) (telefon domowy)

Adres mailowy: \_\_\_\_\_

1. Czy recertyfikujesz się jako konsultant IBCLC? TAK  
NIE

Jeśli tak, proszę podać swój numer IBLCE: \_\_\_\_\_

2. Czy składała Pani wniosek lub otrzymała inne dofinansowanie w związku z przygotowaniem się do egzaminu IBLCE, opłatą egzaminacyjną lub opłatą za Recertyfikację? TAK NIE

Jeśli tak, proszę określić, o jaką sumę wnioskowano / jaka została przyznana \_\_\_\_\_

3. Czy otrzymała Pani wcześniej stypendium MILCC lub JWS? TAK NIE

Jeśli tak, w którym roku otrzymała Pani stypendium? \_\_\_\_\_

Jeśli tak, czy certyfikacja/recertyfikacja zakończyła się sukcesem TAK NIE

4. Jeśli nie jesteś aktualnie certyfikowanym konsultantem IBCLC, czy składała Pani wniosek egzaminacyjny IBLCE w poprzednich latach? TAK NIE

Jeśli tak, kiedy? \_\_\_\_\_

5. Proszę podać posiadane referencje: (np, RN, MD)

\_\_\_\_\_



# MILCC

Monetary Investment for Lactation Consultant Certification  
6402 Arlington Blvd. Suite 350  
Falls Church, VA 22042-2356 USA  
www.milcc.org

6. Jeśli będziemy mieli niewystarczającą ilość funduszy na przyznaniu stypendium, czy byłby Pani skłonna zaakceptować stypendium częściowe? TAK                      NIE

7. Proszę o podanie liczby osób w Pani rodzinie. \_\_\_\_\_

8.. Proszę podać całkowitą kwotę dochodu rodziny za ostatni rok \_\_\_\_\_

9. Proszę wybrać jedną opcję, która najlepiej opisuje Pani oczekiwania w stosunku do dochodu w swojej rodzinie w następnym roku.

- Oczekuję, że nasz dochód pozostanie nadal taki sam.
- Oczekuję, że nasze dochody będą wyższe.
- Oczekuję, że nasze dochody będą niższe.

10. Jesteś samotnym rodzicem? TAK                      NIE

11. Czy udziela Pani pomocy finansowej osobom, które nie mieszkają w Pani domu? TAK                      NIE

12. Czy w aktualnej pracy etatowej lub jako wolontariusz zapewnia Pani opiekę dla rodzin karmiących piersią YES                      NO

13. Jeśli odpowiedziała Pani "Tak" na pytanie 12, proszę wybierz jedną z opcji, która najlepiej opisuje Pani obecne pracę z rodzinami zaniedbanymi lub znajdującymi się w niekorzystnej sytuacji jeśli chodzi o karmienia piersią.

- Nie pracuje z takimi rodzinami.
- Część z mojej pracy to praca z takimi rodzinami.
- Cała moja praca to praca z takimi rodzinami.

14. Czy na aktualnym stanowisku, pracuje Pani w charakterze wolontariusza (nieodpłatnego)? TAK                      NIE

15. Czy po uzyskaniu certyfikacji/recertyfikacji, praca Pani będzie obejmowała zadania zapewniania opieki rodziny karmiącym piersią? TAK                      NIE

16. Jeśli odpowiedziała Pani "Tak" na pytanie 15, proszę wybrać jedną z opcji, która najlepiej opisuje Pani przyszłą pracę z rodzinami zaniedbanymi lub znajdującymi się w niekorzystnej sytuacji jeśli chodzi o karmienia piersią.

- Nie będę pracować z takimi rodzinami.
- Część z mojej pracy będzie pracą z takimi rodzinami.
- Cała moja praca to będzie praca z takimi rodzinami.



# MILCC

Monetary Investment for Lactation Consultant Certification  
6402 Arlington Blvd. Suite 350  
Falls Church, VA 22042-2356 USA  
[www.milcc.org](http://www.milcc.org)

17. Czy po uzyskaniu certyfikacji/recertyfikacji, praca Pani będzie obejmowała zadania związane zbyciem liderem, kształceniem zawodowym lub doradztwem?

TAK NIE

18. Czy będzie Pani pracowała w charakterze (nieodpłatnego)wolontariusza?

TAK NIE NIE JESTEM PEWNA

19. Proszę wybrać jedną opcję, która najlepiej opisuje Pani środowisko po uzyskaniu certyfikacji/recertyfikacji

- Będę jedyną konsultantką IBCLC w moim środowisku  
 Są inni konsultanci IBCLC w moim środowisku

*Potwierdzam, że wszystkie podane informacje jako część tej aplikacji i wszystkie załączone dokumenty są prawdziwe i kompletne zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem.*

\_\_\_\_\_

Podpis osoby składającej wniosek

\_\_\_\_\_

Data

**Wnioski MILCC musi nosić stempel pocztowy sprzed 31 stycznia. Proszę o wysłanie wniosku MILCC razem z wnioskiem o certyfikację. Proszę o wysłanie wniosku MILCC do biura regionalnego, któremu podlega Pani kraj. Informacje te podane są na końcu niniejszego formularza.**

*MILCC szanuje prywatność osób składających wnioski. W celu ochrony prywatności, informacje zebrane przez MILCC będą używane tylko przez MILCC do komunikowania się z osobami składającymi wnioski. MILCC może skontaktować się z byłymi wnioskodawcami w sprawie ich wniosków lub ich praktyki Ponadto MILCC może wykorzystać te informacje do starania się o przyszłe darowizny dla MILCC.*

\_\_\_\_\_

IBLCE Ameryka i Izrael  
6402 Arlington Blvd.  
Falls Church, VA 22042  
telefon: 703-560-7330  
Fax: 703-560-7332  
[iblce@iblce.org](mailto:iblce@iblce.org)

\_\_\_\_\_

IBLCE Europa, Bliski Wschód I Afryka Północna  
Theresiengasse 5/1/30  
2500 Baden  
Austria  
telefon: +43 2252 20 65 95  
Fax: +43 2252 20 64 87  
[office@iblce-europe.org](mailto:office@iblce-europe.org)

\_\_\_\_\_

IBLCE Azja i Afryka  
PO Box 1533  
Oxenford, Queensland 4210, Australia  
telefon: 01 5529 8811 (within Australia)  
(Outside Australia) +61 7 5529 8811  
Fax: 07 5529 8922 (w Australii)  
(poza Australią) +61 7 5529 8922 [rd@iblce.edu.au](mailto:rd@iblce.edu.au)