

Zmiana rozporządzenia w sprawie wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego.

Dz.U.2022.2579 z dnia 2022.12.12

Status: Akt jednorazowy

Wersja od: 12 grudnia 2022r.

Wejście w życie:

27 grudnia 2022 r.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI ¹

z dnia 2 grudnia 2022 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego

Na podstawie art. 17 ust. 11 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490 oraz z 2022 r. poz. 1301 i 1964) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 lutego 2022 r. w sprawie wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego (Dz. U. poz. 316) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

ZAŁĄCZNIK

WZÓR

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

wzór

¹Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej - sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 2264).

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

A. ADNOTACJE URZĘDOWE <i>(wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)</i>																							
Wniosek wpłynął do Komendy Państwowej Straży Pożarnej w dnia Został zarejestrowany pod numerem <div style="text-align: right; padding-right: 50px;">.....</div> (pieczętka służbowa i podpis)																							
Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego <i>(wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)</i>																							
B.1. DANE PERSONALNE																							
Nazwisko		Pierwsze imię																					
Drugie imię	Data urodzenia		Numer PESEL																				
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu*) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)																							
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA																							
Ulica		Nr domu																					
Nr lokalu																							
Kod pocztowy	Miejscowość		Gmina/dzielnica																				
Powiat		Województwo																					
Nazwa państwa																							
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI <i>(należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>																							
Ulica		Nr domu																					
Nr lokalu																							
Kod pocztowy	Miejscowość		Gmina/dzielnica																				
Powiat		Województwo																					
Nazwa państwa																							
B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY																							
Świadczenie ratownicze proszę przekazywać na wskazany adres zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej**) (**): Adres: Numer rachunku bankowego / rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej: Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy:																							
B.5. ZAŁĄCZNIKI: (***)																							
..... (miejscowość, data)	 (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego ³⁾)																					

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku niedokonania wyboru świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

***) Zgodnie z art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490, z późn. zm.) można załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.