

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

A. ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)			
Wniosek wpłynął do Komendy Państwowej Straży Pożarnej w dnia			
Został zarejestrowany pod numerem			
		 (pieczętka służbowa i podpis)
Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego (wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)			
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 (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
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:			
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.