



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 8 lutego 2022 r.

Poz. 316

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia 2 lutego 2022 r.

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) zarządza się, co następuje:

- § 1. 1. Rozporządzenie określa wzór wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego.
- 2. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego jest określony w załączniku do rozporządzenia.
- § 2. Przepisy niniejszego rozporządzenia stosuje się od dnia 1 stycznia 2022 r.
- § 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *M. Kamiński*

¹⁾ Minister 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).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 lutego 2022 r. (poz. 316)

WZÓR

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 _____																																	
..... (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)		Telefon kontaktowy ^{**)} Adres email ^{***)}																															
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 ^{****)} :																																	
adres:																																	
numer rachunku bankowego:																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																																	
Nazwa banku: _____																																	
B.5. ZAŁĄCZNIKI: *****)																																	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wypłaty i obsługi świadczenia ratowniczego.																																	
..... (miejscowość, data)	 (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego ^{*)})																															

^{*)} Niepotrzebne skreślić.
^{**)} Dane dodatkowe, których podanie nie jest wymagane.
^{***)} W przypadku niedokonania wyboru, świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.
^{****)} W przypadkach, o których mowa w art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490), należy załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych:
 1) Oświadczenie 1 świadka /imię i nazwisko/;

2) Oświadczenie 2 świadka /imię i nazwisko/;

3) Oświadczenie 3 świadka /imię i nazwisko/.

Każde z trzech oświadczeń potwierdza wójt (burmistrz, prezydent miasta) pod względem ich wiarygodności (dotyczy to wnioskodawców, którzy wykonywali działania ratownicze do dnia 31 grudnia 2011 r. lub od dnia 1 stycznia 2012 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.). Do wniosku nie dołącza się załączników w postaci pisemnych oświadczeń świadków, w przypadku gdy Państwowa Straż Pożarna dysponuje danymi potwierdzającymi bezpośredni udział wnioskodawcy w działaniach ratowniczych (art. 50 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych).