



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 12 grudnia 2022 r.

Poz. 2579

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI<sup>1)</sup>

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.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *M. Kamiński*

---

<sup>1)</sup> 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 grudnia 2022 r. (Dz. U. poz. 2579)

### WZÓR

#### Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

<b>A. ADNOTACJE URZĘDOWE</b> (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)																								
<b>Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego</b> (wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)																								
<b>B.1. DANE PERSONALNE</b>																								
Nazwisko			Pierwsze imię																					
Drugie imię		Data urodzenia		Numer PESEL																				
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu*) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)																								
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>																								
Ulica		Nr domu		Nr lokalu																				
Kod pocztowy	Miejscowość		Gmina/dzielnica																					
Powiat		Województwo		Nazwa państwa																				
<b>B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																								
Ulica		Nr domu		Nr lokalu																				
Kod pocztowy	Miejscowość		Gmina/dzielnica																					
Powiat		Województwo		Nazwa państwa																				
<b>B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY</b>																								
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%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <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>B.5. ZAŁĄCZNIKI: ***)</b>																								
.....			.....																					
(miejscowość, data)			(podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego <sup>9)</sup> )																					

\*) 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.