

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

A. ADNOTACJE URZĘDOWE <i>(wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)</i>																																								
Wniosek wpłynął do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Krotoszynie dnia _____																																								
Został zarejestrowany pod numerem _____																																								
..... (pieczęćka 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 (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:																																								
<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> <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:***)																																								
..... (miejsowość, data)	 (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego ^{*)})																																						

^{*)} 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.