

.....
Imię i Nazwisko

..... dnia

.....
Miejsce zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
nr telefonu

.....
Seria dowodu osobistego

Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Rypinie
ul. Strażacka 4
87 - 500 Rypin

Zwracam się z prośbą do Pana Komendanta o wydanie zaświadczenia dotyczącego zdarzenia, które miało miejsce w w dniu, o godzinie w którym uczestniczyły jednostki Krajowego Systemu Ratowniczo Gaśniczego w Rypinie. Zaświadczenie potrzebne jest celem uzyskania: świadczenia pomocy społecznej / w innym celu. *

Proszę o przesłanie zaświadczenia na adres
..... / odbiorę zaświadczenie osobiście.*

* niewłaściwe skreślić

Zasady wydawania zaświadczeń:

1. Wniosek o wydanie zaświadczenia składany jest osobiście.
2. Do wniosku należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł na konto UM Rypin. nr 73 2030 0045 1110 0000 0253 9900 lub osobiście w kasie UM nie później niż 3 dni od złożenia wniosku.
3. Jeżeli zaświadczenie potrzebne jest celem uzyskania świadczenia pomocy społecznej zwolnione jest z opłaty skarbowej.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez KP PSP w Rypinie moich danych osobowych celem wydania zaświadczenia.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz cywilno - prawnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis wnioskodawcy