Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

A. ADNOTACJE URZĘDOWE *(wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)*

Wniosek wpłynął do **Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Elblągu** dnia _____

Został zarejestrowany pod numerem _____

……
(pieczątka 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. ADRS DO KORENSPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny ni ż 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: ****)

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.
**) 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.