Załącznik nr 7

do Regulaminu Funduszu Socjalnego Emerytów
i Rencistów Państwowej Straży Pożarnej

woj. pomorskiego

**REJESTR PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Z FUNDUSZU SOCJALNEGO EMERYTÓW I RENCISTÓW PSP
ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN**

……………………………..………………..

  (imię i nazwisko uprawnionego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data przyznania świadczenia** | **Wysokość kwoty przyznanego****świadczenia** | **Nazwa przyznanego świadczenia** | **Znak pisma****KW PSP w Gdańsku****dot. przyznania świadczenia** |
| 1.  |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |   |
| 5.  |   |   |   |   |
| 6.  |   |   |   |   |
| 7.  |   |   |   |   |
| 8.  |   |   |   |   |
| 9.  |   |   |   |   |
| 10.  |   |   |   |   |
| 11.  |   |   |   |   |
| 12.  |   |   |   |   |
| 13.  |   |   |   |   |

 ……………………………………………………………….

 (data i czytelny podpis sporządzającego)