

## Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

<b>A. ADNOTACJE URZĘDOWE</b> (wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)			
Wniosek wpłynął do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Suchej Beskidzkiej dnia .....			
Został zarejestrowany pod numerem .....			
..... (pieczętka służbowa i podpis)			
<b>Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego</b> (wnioskodawca wypełnia część B druku <b>WIELKIMI LITERAMI</b> )			
<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 (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>			
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:			
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*)	

\*) 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. Z 2023 poz. 194 z późn. zmian.) można załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.