*Dąbrowa Górnicza, dn…………………*

*…………………………………………*

 *( Nazwisko, Imię)*

*…………………………………………*

 *( adres emeryta )*

*………………………………………….*

 *( jednostka z której emeryt odszedł na emeryturę )*

*…………………………………………*

 *( telefon kontaktowy )*

***Śląski Komendant Wojewódzki***

***Państwowej Straży Pożarnej***

***ul. Wita Stwosza 36***

***40-042 KATOWICE***

***KOMISJA SOCJALNA przy KW PSP Katowice***

*Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie mnie na listę emerytów Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Dąbrowie Górniczej woj. śląskie.*

*Po wyrażeniu zgody, zobowiązuję się do podania osobie zajmującej się sprawami emerytów w nowej jednostce organizacyjnej, wymaganych informacji potrzebnych do realizacji zadań związanych z działalnością socjalną wynikającą z rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 grudnia 2018r. w sprawie funduszu socjalnego emerytów i rencistów Policji, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Państwowej Straży Pożarnej oraz ich rodzin (Dz. U. 2018.2391)*

*Proszę o telefoniczne poinformowanie mnie o podjętych w tej sprawie decyzjach.*

***………………………………………….***

 ***(podpis wnioskodawcy )***