Załącznik nr 2

do Regulaminu Funduszu Socjalnego Emerytów

i Rencistów Państwowej Straży Pożarnej

woj. pomorskiego

Lista osób uczestniczących w organizowanej przez Koło nr …… przy K…. PSP w ………………………….…….

innej formie rekreacji/ działalności kulturalno-oświatowej\*

…………………………………………………………………………………………………………………………

( rodzaj działalności)

uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych z funduszu socjalnego emerytów i rencistów PSP woj. pomorskiego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Stopień pokrewieństwa i wiek w przypadku członków rodziny** | **Nr emerytury lub renty** | **Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania moich danych osobowych, stanowiącą Załącznik nr 8 do Regulaminu Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów RP**  **woj. pomorskiego**  (Data i podpis składającego oświadczenie) | **Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**  (podpis wnioskodawcy) | **Upoważniam do przekazania przyznanego pieniężnego świadczenia socjalnego z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów PSP na konto bankowe:**  **Właściciel:**  **Adres:**  **Nazwa banku:**  **Nr konta:**  (Data i podpis wnioskodawcy) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku gdy uczestnikami są dzieci, które ukończyły 18 rok życia należy dołączyć zaświadczenie o odbywaniu nauki, a w przypadku dzieci niepełnosprawnych – zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności.