Załącznik nr 2

do Regulaminu Funduszu Socjalnego Emerytów   
i Rencistów Państwowej Straży Pożarnej

woj. pomorskiego

Lista osób uczestniczących w organizowanej przez Koło nr ......   
przy KP, KM 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, żepodane 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) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* 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.