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.