Załącznik nr 1

do ramowych zasad korzystania ze świadczeń socjalnych oraz wysokości środków przeznaczonych na poszczególne rodzaje świadczeń socjalnych dla osób uprawnionych   
do korzystania z funduszu socjalnego emerytów i rencistów państwowej straży pożarnej województwa dolnośląskiego oraz działania komisji socjalnej.

………………………………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………………

(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

…………………………………………………………………………

(adres)

…………………………………………………………………………

(nr emerytury lub renty)

…………………………………………………………………………

(nr telefonu)

**Dolnośląski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej we Wrocławiu**

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego: \*
2. zapomogi pieniężnej;
3. dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
4. zwrotu części kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
5. dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
6. dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
7. dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
8. dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku: ………………………………………………………………………………..…… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko Wiek Stopień pokrewieństwa

……………………………………….……… ………………………… ……………………………………………….………

……………………………………………… ………………………… ………………………………………………….……

……………………………………………… ………………………… ………………………………………………….……

Przyznane świadczenie proszę przesłać na poniższe konto bankowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………………..

(podpis)

Załączniki:

………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

Opinia Komisji Socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku:

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

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

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

………………………………………………………., dnia ……………………………………

Komisja Socjalna

.…………………………….…………..……………

……………………………………………………….

……………………………………………...……….

**Decyzja Dolnośląskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP we Wrocławiu:**

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości …………………………..….. (słownie złotych: …………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….)\*\*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

Wrocław, …………………………………..

……………………………….……………………………….

(podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)

\* Właściwe podkreślić

\*\* Niepotrzebne skreślić