**Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. ADNOTACJE URZĘDOWE** *(wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wniosek wpłynął do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Brzozowiednia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Został zarejestrowany pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ……………………………………………  (pieczątka służbowa i podpis) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego** *(wnioskodawca wypełnia część „B” druku WIELKIMI LITERAMI)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.1. DANE PERSONALNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nazwisko | | | | | | | | | Pierwsze imię | | | | | | | | |
| Drugie imię **-** | | | Data urodzenia | | | | | | | Numer PESEL | | | | | | | |
| Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu \*) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL | | | | | | | | Telefon kontaktowy \*\*) | | | | | | | | Adres email \*\*) | |
| **B.2. ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ulica | | | | | | Nr domu | | | | | | | | | | | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | Gmina/Dzielnica | | | |
| Powiat | | | | Województwo **PODKARPACKIE** | | | | | | | Nazwa państwa **POLSKA** | | | | | | |
| **B.3. ADRES DO KORENSPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny ni ż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ulica | | | | | | | Nr domu | | | | | | | | Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | | | | | | | | | | | Gmina/Dzielnica | | | | |
| Powiat | | | | | Województwo | | | | | | | Nazwa państwa | | | | | |
| **B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Świadczenie ratownicze proszę przekazywać na wskazany adres zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy \*)\*\*\*):  adres:  numer rachunku bankowego:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Nazwa banku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.5. ZAŁĄCZNIKI:** \*\*\*\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Oświadczenie 1 świadka ……………….…..…………………… /*imię i nazwisko/*; 2. Oświadczenie 2 świadka ………………………….….………… /*imię i nazwisko/*; 3. Oświadczenie 3 świadka ………………………..……………… /*imię i nazwisko/*; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wypłaty i obsługi świadczenia ratowniczego.   |  |  | | --- | --- | | ……………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………. | | (miejscowość, data) | (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*) | Niepotrzebne skreślić. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*) | Dane dodatkowe, których podanie nie jest wymagane. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*) | W przypadku niedokonania wyboru, świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\*\*\*) | W przypadkach, o których mowa w art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490) należy załączyć pisemne oświadczenie 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych:   1. Oświadczenie 1 świadka …………………………… /*imię i nazwisko/*; 2. Oświadczenie 2 świadka …………………………… /*imię i nazwisko/*; 3. Oświadczenie 3 świadka …………………………… /*imię i nazwisko/*;   Każde z trzech oświadczeń potwierdza wójt (burmistrz, prezydent miasta) pod względem ich wiarygodności (dotyczy to wnioskodawców, którzy wykonywali działania ratownicze do dnia 31 grudnia 2011 r. lub od 1 stycznia 2012 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.). Do wniosku nie dołącza się załączników w postaci pisemnych oświadczeń świadków, w przypadku gdy Państwowa Straż Pożarna dysponuje danymi potwierdzającymi bezpośredni udział wnioskodawcy w działaniach ratowniczych (art. 50 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |