

Lista osób uczestniczących w organizowanej przez Koło ZEiRP w

przy KP(M) PSP w w dniuw innej formie działalności kulturalno-oświatowej

.....
(rodzaj działalności)

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

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Stopień pokrewieństwa i wiek w przypadku członków rodziny (dzieci)	Nr emerytury lub renty (dot. świadczenia emeryta/rencisty PSP)	Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. 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 osoby uprawnionej
1.				
2.				
3.				

* niepotrzebne skreślić

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

.....
(czytelny podpis organizatora spotkania)