Załącznik nr 7

do Regulaminu Funduszu Socjalnego Emerytów

i Rencistów Państwowej Straży Pożarnej

woj. pomorskiego

**REJESTR PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Z FUNDUSZU SOCJALNEGO EMERYTÓW I RENCISTÓW PSP**

**ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN**

……………………………………….

(imię i nazwisko uprawnionego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data przyznania świadczenia** | **Wysokość kwoty przyznanego świadczenia** | **Nazwa przyznanego świadczenia** | **Znak pisma**  **KW PSP w Gdańsku dot. przyznania świadczenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |

………………………………………………………………

(data i czytelny podpis sporządzającego)