|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Szydłowcu dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.2.** | **ADRES ZAMIESZKANIA** | |  | | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |
|  | Ulica | | | | | Nr domu | | | | | | | | Nr lokalu | | |
|  | Kod pocztowy | Miejscowość | | | | | | | | | | Gmina/Dzielnica | | | | |
| Powiat | | | Województwo | | | | | | | Nazwa państwa | | | | | |
| **B.3.** | **ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż 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 albo rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej\*)\*\*):  Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………….  Numer rachunku bankowego / rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.5.** | **ZAŁĄCZNIKI: \*\*\*)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………..….. …………………………………………………………………………..  (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy/ przedstawiciela ustawowego/ pełnomocnika/ opiekuna prawnego\*)) | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku niedokonania wyboru, świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

\*\*\*) Zgodnie z art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490, z późn. zm.) można załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.