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 Tomaszowie Lubelskim 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. z 2024 r. poz. 233) można załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.