|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A.** | **ADNOTACJE URZĘDOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wniosek wpłynął do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Myślenicach 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) | | | | | | Telefon kontaktowy\*\*) | | | | | | | | Adres email\*\*) | | | |
| **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\*)\*\*\*):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Nazwa banku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.5.** | **ZAŁĄCZNIKI:** **\*\*\*\*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 przypadku, o którym 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 oświadczenia 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 dnia 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).