**Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. ADNOTACJE URZĘDOWE** | | | | | | | | | | | |
|  | Wniosek wpłynął do Komendy ……………………..… Państwowej Straży Pożarnej w………………..……….dnia    Został zarejestrowany pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  …..………………………… (pieczątka służbowa i podpis) | | | | | | | | | | |
| **Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego** | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | |
| **B.3.** | Ulica | | | | Nr domu | | | | | | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | | | | | | | Gmina/Dzielnica | |
| Powiat | | Województwo | | | | | | Nazwa państwa | | |
| **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\*)\*\*\*):  adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………….  numer rachunku bankowego:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     Nazwa banku: | | | | | | | | | | |
| **B.5. ZAŁĄCZNIKI:** \*\*\*\*) | | | | | | | | | | | |
|  | * 1. Oświadczenie 1 świadka;   2. Oświadczenie 2 świadka;   3. Oświadczenie 3 świadka; | | | | | | | | | | |
| 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 przypadkach, o których 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).