

### Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

<b>A. ADNOTACJE URZĘDOWE</b> <i>(wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)</i>																																									
Wniosek wpłynął do Komendy ..... Państwowej Straży Pożarnej w ..... dnia ..... Został zarejestrowany pod numerem ..... <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">..... (pieczętka służbowa i podpis)</div>																																									
<b>Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego</b> <i>(wnioskodawca wypełnia część B druku WIELKIMI LITERAMI)</i>																																									
<b>B.1. DANE PERSONALNE</b>																																									
Nazwisko		Pierwsze imię																																							
Drugie imię	Data urodzenia		Numer PESEL																																						
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu *) (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)																																									
<b>B.2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>																																									
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																																						
Kod pocztowy	Miejscowość		Gmina/dzielnica																																						
Powiat	Województwo		Nazwa państwa																																						
<b>B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>																																									
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																																						
Kod pocztowy	Miejscowość		Gmina/dzielnica																																						
Powiat	Województwo		Nazwa państwa																																						
<b>B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY</b>																																									
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: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Nazwa banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej: ..... Adres urzędu skarbowego właściwego dla wnioskodawcy: ..... .....																																									
<b>B.5. ZAŁĄCZNIKI: ***)</b>																																									
..... (miejscowość, data)		..... (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego <sup>*)</sup> )																																							

\*) 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.