

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko lub nazwa organizacji)

.....
(adres: Miejscowość, kod)

.....
(ulica nr domu, mieszkania)

.....
(nr emerytury, renty)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Śląski Komendant Wojewódzki
Państwowej Straży Pożarnej**

w Katowicach

przez Komendę..... PSP

W

Nr konta

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:/*

- Zapomogi pieniężnej;
- Dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
- Dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatorium lub uzdrowisku;
- Dopłaty do kosztów pogrzebu uprawnionego niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- Dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
- Dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- Dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej;

Uzasadnienie złożonego wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam również, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

.....
.....
.....

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

Komisja na posiedzeniu w dniu proponuje:

Przyznać – nie przyznać

W wysokości(słownie:.....)

Komisja Socjalna

Katowice, dn.

.....

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

- Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości
(słownie:)/*
- Nie przyznaję świadczenia socjalnego/*

Katowice, dn.

/* - niepotrzebne skreślić

....., dn.....

Opinia Komendanta Miejskiego (Powiatowego) PSP

Nazwisko, Imię wnioskodawcy.....

Data urodzenia uprawnionego

Dokładny adres zamieszkania wnioskodawcy - **miejsowość**.....

(czytelnie - drukowanymi)

kod.....**ul**.....**województwo**.....

telefon

Lata pracy w straży

Dochód(netto)*/:

wnioskodawcy.....

współmałżonka(i)

dzieci**/

Informacja na temat nauki (pracy) dzieci (wiek, rodzaj szkoły).....

.....

.....

Poprzednie świadczenie:

Data..... z tytułuwysokość.....

Rzeczona informacja na temat wnioskodawcy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Komendanta Miejskiego (Powiatowego) PSP

OPINIA ZWIĄZKU Emerytów i Rencistów Pożarnictwa RP
(Dotyczy emerytów należących do Koła)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... dn.

.....
(Podpis)