

Nr ewidencyjny deklaracji.....

.....
miejsowość

Deklaracja członkowska

Stopień, imię i nazwisko.....

Data przejścia na zaopatrzenie emerytalne/rentowe.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....Mamlat służby w ochronie p.poż. Razem mam.....lat służby i pracy.

Adres do korespondencji.....

.....
telefon/y.....adres elektroniczny.....

Nr i rodzaj świadczenia.....

np. KRW 0754, KRR 000490, KRI 0564

Stan rodzinny uprawniający do świadczeń socjalnych

MSW.....

Proszę o przyjęcie mnie do Związku Emerytów i Rencistów Pożarnictwa Rzeczypospolitej Polskiej. Akceptuję cele i formy działania, zobowiązuję się do czynnego w miarę możliwości uczestniczenia w pracach Związku.

Deklaruję dobrowolnie wpisowe na cele organizacyjne Kołazł.

słownie.....

Podpis.....

I. Odznaczenia państwowe

L.P.	Nazwa odznaczenia	Data nadania

II. Odznaczenia resortowe

L.P.	Nazwa odznaczenia	Data nadania

Decyzja Zarządu Koła ZEiRP RP w
Przyjęto w poczet członków z dniem.....

Sekretarz

Prezes

Decyzja o skreśleniu z członków Koła Nr ZEiRP RP z dniem.....
z powodu.....

Sekretarz

Prezes

W związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883) z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby ZEiRP RP.

Data.....

podpis

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr emerytury lub renty)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej)

.....

WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego^{*}

- zapomogi pieniężnej;
- dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej;
- dopłaty do kosztów zakwaterowania, żywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty 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:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

^{*} właściwe podkreślić

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

imię i nazwisko	wiek	stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że w roku.....żaden z członków mojej rodziny, uprawniony do świadczeń socjalnych z funduszu nie uzyskał świadczenia z tego tytułu z innych źródeł.

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

.....
(podpis)

Załączniki:

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

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

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

.....dnia.....

Komisja socjalna

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości.....(słownie złotych.....).**

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczętka kierownika jednostki organizacyjnej)

** Niepotrzebne skreślić