

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jakie zostaną użyte do wypełnienia poniższego formularza jest Lubelski Komendant Wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie (LKW PSP). Dane osobowe przetwarzane są w zakresie przyznawania i wypłaty świadczeń socjalnych dla emerytów i rencistów Państwowej Straży Pożarnej. Podstawą przetwarzania danych osobowych przez LKW PSP jest realizacja obowiązku prawnego. Czas przechowywania danych osobowych zależy od kwalifikacji archiwalnej dokumentacji. Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych osobowych i informacji o ich przetwarzaniu, ich sprostowania i uzupełnienia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie należy kierować do inspektora ochrony danych tel.: 81 535 12 37, e-mail: iod@kwpsp.lublin.pl.

Załącznik do Regulaminu korzystania ze świadczeń
z funduszu socjalnego emerytów i rencistów
oraz ich rodzin w KW PSP w Lublinie

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr emerytury lub renty)

.....
(nr telefonu)

**Lubelski Komendant Wojewódzki
Państwowej Straży Pożarnej
w Lublinie**

W N I O S E K **o przyznanie świadczenia socjalnego**

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego*:

- zapomogi pieniężnej;
- dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej;
- dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia 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 przedłożone dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku proszę o przekazanie świadczenia socjalnego na adres do korespondencji / na konto bankowe** - nazwa banku i nr konta:

.....
.....

.....
(podpis)

Załączniki:

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

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

.....
.....

....., dnia

Komisja Socjalna

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

Decyzja Lubelskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie:

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości

(słownie złotych)**

Nie przyznaję świadczenia socjalnego**

....., dnia

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

** niepotrzebne skreślić