

.....
(stopień, imię, nazwisko)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

WNIOSEK

o wypłatę zryczałtowanego równoważnika pieniężnego w zamian za niewykorzystany przejazd na koszt Państwowej Straży Pożarnej

Oświadczam, że osoby wymienione w wykazie:

- 1) nie korzystały i nie będą korzystały wr. z przysługującego przejazdu na koszt jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej;
- 2) są członkami rodziny w rozumieniu art.67 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o Państwowej Straży Pożarnej;
- 3) nie korzystały i nie będą korzystały z przejazdu na koszt Państwowej Straży Pożarnej lub równoważnika w zamian za niewykorzystany przejazd z tytułu służby małżonka będącego strażakiem (§4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 19 grudnia 2001r. w sprawie warunków przejazdu strażaków Państwowej Straży Pożarnej oraz członków ich rodzin publicznymi środkami komunikacji oraz wypłaty równoważnika pieniężnego w razie niewykorzystania przysługującego przejazdu (Dz.U. z 2002 r. Nr 2, poz.23, z późn.zm.))

| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Nazwa szkoły i rok nauki (dot. dzieci powyżej 18 roku życia) | Należność w zł | Inne dane* | Zniżki |
|-----------------|-----------------|---------------------------|----------------|--|----------------|------------|--------|
| 1. | | składający wniosek | x | x | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| RAZEM zł | | | | | | | |

* Np. w przypadku niepełnosprawności dziecka powyżej 18 lat należy podać stopień niepełnosprawności oraz numer i rok wydania decyzji.

.....
(data)

.....
(podpis strażaka)