

.....
Imię i Nazwisko

..... dnia

.....
Miejsce zamieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
nr. telefonu

.....
Seria dowodu osobistego

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Inowrocławiu
ul. Poznańska 133
88-100 Inowrocław**

Zwracam się z prośbą do Pana Komendanta o wydanie zaświadczenia dotyczącego zdarzenia, które miało miejsce w w dniu, o godzinie w którym uczestniczyły jednostki Krajowego Systemu Ratowniczo Gaśniczego w Inowrocławiu. Zaświadczenie potrzebne jest celem uzyskania: świadczenia pomocy społecznej / w innym celu.*

Proszę o przesłanie zaświadczenia na adres / odbiorę zaświadczenie osobiście.*

*niewłaściwe skreślić

Zasady wydawania zaświadczeń:

1. Wniosek o wydanie zaświadczenia składany jest osobiście.
2. Do wniosku należy załączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł na konto UM Inowrocław nr 29 1030 1090 0000 0000 9010 1021 lub osobiście w kasie UM nie później niż 3 dni od złożenia wniosku.
3. Jeżeli zaświadczenie potrzebne jest celem uzyskania świadczenia pomocy społecznej zwolnione jest z opłaty skarbowej.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez KP PSP w Inowrocławiu moich danych osobowych celem wydania zaświadczenia.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oraz cywilno – prawnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis wnioskodawcy