Załącznik do uchwały
Nr XIII/127/2019 Rady Miasta Szczecinek
z dnia 27 sierpnia 2019 r.

WNIOSEK O UDZIELENIE JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA NA PODSTAWIE UCHWAŁY NR XIII/127/2019 RADY MIASTA SZCZECINEK Z DNIA 27 SIERPNIA 2019 R.

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY .....

ADRES ZAMIESZKANIA …….

PESEL …….

Proszę o ustalenie uprawnień do jednorazowego świadczenia na podstawie uchwały Nr XIII/127/2019 Rady Miasta Szczecinek z dnia 27 sierpnia 2019 r.

Proszę o wypłatę jednorazowego świadczenia (właściwe zaznacz)

a) **w kasie Banku**

b) **na rachunek bankowy**

Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać wypłatę **jednorazowego świadczenia**

Oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowego świadczenia dla osób i rodzin zamieszkałych na terenie Miasta Szczecinek poszkodowanych w wyniku pożaru w firmach „OPAK" Leopold Pączka Spółka jawna lub/i LOPAK Leopold Pączka.

2. W dniu pożaru tj. 12 sierpnia 2019 r. byłam/byłem zatrudniona/-y w „OPAK" Leopold Pączka Spółka jawna lub/i LOPAK Leopold Pączka.

3. Zamieszkuję na terenie Miasta Szczecinek od ……..

4. Zostałam/łem poinformowana/y, że przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustaleniem prawa do wypłaty jednorazowego świadczenia na podstawie uchwały Nr XIII/127/2019 Rady Miasta Szczecinek z dnia 27 sierpnia 2019 r. Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y, że klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych dostępna jest na stronie internetowej pod adresem www.bip.mops.szczecinek.pl oraz na tablicach informacyjnych w budynkach MOPS i druk do pobrania w Biurze Obsługi Interesanta przy ul. Wiejskiej 4.

Zobowiązuje się jednocześnie do zawiadomienia o każdej zmianie mającej wpływ na uprawnienia do udzielenia jednorazowego świadczenia na podstawie uchwały Nr XIII/127/2019 Rady Miasta Szczecinek z dnia 27 sierpnia 2019 r..

Do wniosku załączam:

1. ……

2. ……

Szczecinek, …… ……
data czytelny podpis