Zatwierdzam: Katowice, dnia ……..

……

ZARZĄD WOJEWÓDZKI NSZZ POLICJANTÓW WOJ. ŚLĄSKIEGO

FUNDUSZ OCHRONY PRAWNEJ

WNIOSEK NR ……..

……..

(stopień służbowy, imię i nazwisko, jednostka – wydział, tel. służbowy/prywatny)

……..

(adres zamieszkania, kod, miejscowość, ulica, numer domu /mieszkania)

Zwracam się do Funduszu Ochrony Prawnej o sfinansowanie pomocy prawnej związanej z koniecznością pokrycia kosztów zastępstwa procesowego w związku z prowadzonym przeciwko mnie postępowaniem dyscyplinarnym nr ……. przez Komendanta Wojewódzkiego/Miejskiego/Powiatowego Policji, Dowódcę OPP/SPPP w …….. …… .

UZASADNIENIE

(opisać szczegółowo treść zarzutu, przedmiot postępowania, wszystkie okoliczności zdarzenia, które stało się przyczyną postępowania, ewentualnie przyczyn, dla których jestem zmuszony/a skorzystać z pełnomocnika)

……

……

……

……

……

……..

OŚWIADCZENIE

1. Podane we wniosku dane oraz fakty są zgodne z prawdą, co poświadczam złożonym poniżej własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń/podanie fałszywych danych. Z treścią Regulaminu FOP zapoznałem się i akceptuje jego zapisy.
2. Zgodnie z zapisem § 18 Regulaminu FOP zasądzone na moją rzecz lub reprezentującego mnie pełnomocnika koszty zastępstwa procesowego zobowiązuje się zwrócić na konto FOP NSZZ Policjantów woj. śląskiego – nr 45 1020 2313 0000 3002 0023 8865 w terminie 14 dni od daty faktycznego wypłacenia mi tych środków – pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
3. Zostałem poinformowany, iż w przypadku odejścia ze służby lub innych okoliczności uniemożliwiających kontynuowanie potrącania składek FOP z listy płac, składki członkowskie należy wpłacić w siedzibie Zarządu Wojewódzkiego NSZZ Policjantów woj. śląskiego.
4. Wyrażam*/ nie wyrażam* – zgody, o której mowa § 25 Regulaminu.

……..

(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić