

**DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA**

nazwa/imię nazwisko .....

NIP .....

REGON .....

PESEL .....

**OŚWIADCZENIE**

*(dla poszkodowanych w wyniku powodzi z września 2024 r.)*

Oświadczam, że jestem poszkodowanym<sup>1</sup> w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654).

.....

Data i podpis

---

<sup>1</sup> Poszkodowany oznacza osobę fizyczną, osobę prawną i jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, które na skutek powodzi doznały szkód majątkowych lub utraciły, chociażby czasowo, możliwość korzystania z posiadanej nieruchomości lub lokalu.