

Wniosek
 Ochotniczej Straży Pożarnej w
 o wypłatę ekwiwalentu.

W związku z udziałem w działaniach ratowniczych / szkoleniach pożarniczych¹⁾
 organizowanych przez, innym działaniu za które przysługuje ekwiwalent :
 / mających miejsce w miejscowości
 w dniu/dniach¹⁾ :
 w godzinach
 proszę o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego niżej wymienionym członkom OSP :

Lp.	Nazwisko i imię, adres zamieszkania osoby uprawnionej	Ilość godzin	Kwota ekwiwalentu za 1 godz.	Kwota do wypłaty	Podpis członka OSP Świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art. 272 Kk) oświadczam, że za czas udziału w działaniach ratowniczych i szkoleniach nie uzyskałam wynagrodzenia z zakładu pracy ani też z innych źródeł
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
R a z e m:		X			X

Data

Naczelnik OSP :

.....
 Pieczęć i podpis

Potwierdzam uczestnictwo członka OSP w działaniu ratowniczym /
 szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę /
 w akcjach poszukiwawczych¹⁾ oraz stwierdza, czy uczestnik powyższych działań
 spełnia wymogi określone w § 2 ust.3 uchwały, tj. : wyżej wymieniony członek
 OSP ukończył 18 lat i nie przekroczył 65 roku życia i posiadać przeszkolenie
 pożarnicze minimum 1 stopnia (kurs podstawowy strażaka ratownika)
 oraz aktualne badania lekarskie i ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwego wypadku.

.....
 Podpis Komendanta PSP /
 Komendanta Gminnego Ochrony Ppoż.

¹⁾ niepotrzebne skreślić

BURMISTRZA

mgr inż. Jan Kuśmierz