

_____ dn. ____ - ____ -20__ r.

mp.

**Meldunek - Oświadczenie
uczestników działania ratowniczego/szkolenia pożarniczego**

członków OSP w _____ dnia ____ - ____ -20__ r.

1. Rodzaj działania ratowniczego/szkolenia pożarniczego:

2. Czas rozpoczęcia: _____, czas zakończenia: _____,

Lp.	Nazwisko i imię	Adres	Czas udziału	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Nazwisko, imię i funkcja
sporządzającego

Potwierdzenie przez Komendanta
Gminnego OSP, funkcjonariusza PSP
lub właściwego pracownika UMiG