

_____ 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: _____,

3. Oświadczamy, że za czas udziału w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym, którym w myśl art. 28, ust. 1,2,3 Ustawy o Ochronie przeciwpożarowej z 24.08.1991 r. nie otrzymałem wynagrodzenia i przysługuje mi ekwiwalent pieniężny:

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

_____ 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: _____,

3. Oświadczamy, że za czas udziału w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym, którym w myśl art. 28, ust. 1,2,3 Ustawy o Ochronie przeciwpożarowej z 24.08.1991 r. nie otrzymałem wynagrodzenia i przysługuje mi ekwiwalent pieniężny:

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