

.....
(pieczęć jednostki OSP)

POTWIERDZENIE UDZIAŁU W DZIAŁANIU RATOWNICZYM LUB SZKOLENIU POŻARNICZYM

Data zdarzenia, szkolenia* -

Czas udziału - od godziny do godziny

Łączny czas udziału w zdarzeniu, szkoleniu* -

Miejsce zdarzenia, szkolenia* -

Numer i rodzaj zdarzenia, szkolenia* -

Imienny wykaz uczestników zdarzenia, szkolenia* oraz potwierdzenie przez członka OSP własnoręcznym podpisem, że za czas nieobecności w pracy z tytułu udziału w działaniu ratowniczo-gaśniczym lub szkoleniu pożarniczym, organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Miasto i Gminę Ostrzeszów, nie otrzymał żadnego wynagrodzenia oraz, że znana mu jest treść art. 272 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

Lp.	Pojazd lub kryptonim	Imię i Nazwisko	Podpis	Łączny czas udziału	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
			Razem:		

.....
(dowódca sekcji/zastępu)

.....
(naczelnik OSP)

*niepotrzebne skreślić