

Osieczna, dnia

.....
pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej

Wójt Gminy Osieczna
ul. Plac 1000-lecia 1
83-242 Osieczna

WNIOSEK

**o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym
organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę
w ____ kwartale _____ roku**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w _____ przedstawia listę członków OSP, którzy wzięli udział w:
- * Działaniu/ach ratowniczym/ch o numerze ewidencyjnym zdarzenia _____ według załączonego potwierdzenia.
 - * Szkoleniu/ach pożarniczym/ch organizowanym/ch przez Państwową Straż Pożarną/gminę według załączonego potwierdzenia.

2. Lista członków OSP

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się z art. 28 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U.2018.620 t.j.) wnioskuję o wypłatę ekwiwalentu oraz oświadczam, że jestem uprawniony do jego odbioru, tj.: posiadam prawo do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych, zgodnie z art. 19 ust. 1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej, brałem udział w poniższym działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym oraz (w przypadku osób zatrudnionych na umowę o pracę) za czas nieobecności w pracy z powodu udziału w działaniu ratowniczym utraciłem wynagrodzenie.

Lp.	Dane wnioskodawcy/ członka OSP	Ilość godzin udziału w działaniu ratowniczym	ilość godzin udziału w szkoleniu pożarniczym	Czytelny podpis członka OSP
1.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
2.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
3.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			

4.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
5.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
6.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
7.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
8.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
9.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
10.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
11.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
12.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
13.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			

14.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
15.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
16.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
17.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
18.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
19.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			
20.	..... Imię i nazwisko Adres zamieszkania			

Data i podpis Prezesa OSP

.....

Data i podpis Komendanta Gminnego OSP w Osiecznej

.....