

/Pieczętka nagłówkowa OSP/

**INFORMACJA O UDZIALE W AKCJI/SZKOLENIU\*) – NR ZDARZENIA WG REJESTRU ZDARZEŃ KOMENDY POWIATOWEJ PSP  
W ŚRODZIE WIELKOPOLSKIEJ**

/składać w Urzędzie Gminy do 5 dnia następnego miesiąca – złożenie informacji w terminie późniejszym spowoduje opóźnienie wypłaty ekwiwalentu o jeden miesiąc/

W związku z wyjazdem do akcji ratowniczo-gaśniczej/na szkolenie \*).

W dniu ....., do miejscowości ....., gmina .....

gdzie .....

/krótki opis zdarzenia/

przedstawiam wykaz członków OSP, którzy uczestniczyli w działaniu ratowniczym/szkoleniu \*).

Alarmowanie godz. ...., wyjazd godz. ...., powrót godz. ....

Lp	Nazwisko i Imię	Funkcja	Czas trwania akcji	Nazwa zakładu pracy /źródło utrzymania/	Oświadczenie uczestnika czy zachował wynagrodzenie?	Forma wypłaty ekwiwalentu: gotówka/przelew nr konta	Podpis uczestnika akcji /czytelny/
1.	.....	dowódca	godz. .... min. ....	.....	TAK *) NIE *)	gotówka w kasie Urzędu Gminy *) przelew na konto: ..... *)	
2.	.....	kierowca	godz. .... min. ....	.....	TAK *) NIE *)	gotówka w kasie Urzędu Gminy *) przelew na konto: ..... *)	
3.	.....	strażak	godz. .... min. ....	.....	TAK *) NIE *)	gotówka w kasie Urzędu Gminy *) przelew na konto: ..... *)	
4.	.....	strażak	godz. .... min. ....	.....	TAK *) NIE *)	gotówka w kasie Urzędu Gminy *) przelew na konto: ..... *)	
5.	.....	strażak	godz. .... min. ....	.....	TAK *) NIE *)	gotówka w kasie Urzędu Gminy *) przelew na konto: ..... *)	
6.	.....	strażak	godz. .... min. ....	.....	TAK *) NIE *)	gotówka w kasie Urzędu Gminy *) przelew na konto: ..... *)	

.....  
/miejsce poboru wody oraz ilość wylanych w m<sup>3</sup> wody podczas akcji gaśniczej/

.....  
/potwierdzenie przez Komendę Powiatową PSP/

.....  
/pieczętka i podpis Naczelnika OSP/

.....  
/pieczętka i podpis Prezesa OSP/

\*) niepotrzebne skreślić