

/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 m³ wody podczas akcji gaśniczej/

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

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

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

*) niepotrzebne skreślić