

.....
(pieczęć jednostki OSP)

POTWIERDZENIE UDZIAŁU W DZIAŁANIU RATOWNICZYM, AKCJI RATOWNICZEJ, SZKOLENIU LUB ĆWICZENIU

Data zdarzenia -

Czas udziału - od godziny do godziny

Łączny czas udziału w zdarzeniu* -

Miejsce zdarzenia -

Numer i rodzaj zdarzenia -

Lp.	Pojazd lub kryptonim	Imię i Nazwisko	Łączny czas udziału*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

RAZEM:

Lp.	Pojazd lub kryptonim	Imię i Nazwisko	Łączny czas udziału*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

RAZEM:

Lp.	Pojazd lub kryptonim	Imię i Nazwisko	Łączny czas udziału*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
RAZEM:			

BURMISTRZ

.....
(dowódca)

Patryk Jędrówiak

.....
(naczelnik OSP)

* naliczany za każdą rozpoczętą godzinę od zgłoszenia wyjazdu z jednostki Ochotniczej Straży Pożarnej