

.....
Pieczętka OSP

Do Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego

Wniosek o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach.

Data zdarzenia	Rodzaj zdarzenia	Miejsce zdarzenia	Rodzaj pojazdu	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Czas działania	Uczestnicy	Kierowca*

*-dotyczy OSP Aleksandrów Łódzki

Oświadczam, iż wyżej wymienione osoby spełniają warunki wskazane w art.19 ust.1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j.Dz.U.2021r. poz.869) oraz, że brali udział w działaniach ratowniczych i szkoleniach pożarniczych zgodnie z wyżej przedstawionym wykazem.

.....
Podpis Prezesa lub Naczelnika