

.....
Pieczęć jednostki OSP

....., datar.

POTWIERDZENIE

**udziału w działaniu ratowniczym*, akcji ratowniczej*, szkoleniach*, ćwiczeniach* lub w działaniach
innych niż określone w art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych*
strażaków ratowników OSP**

1. Data działania ratowniczego/akcji ratowniczej/szkolenia/ćwiczenia, zwanego dalej „zdarzeniem”

.....

2. Nr zdarzenia

3. Typ/Nr/rejestracyjny- dysponowanego pojazdu

4. Czas udziału w zdarzeniu - od (godz./min)do (godz./min)

5. Miejsce/a zdarzenia--gmina:.....

6. Opis zdarzenia-.....

7. Imienny wykaz osób biorących udział w zdarzeniu.

Niżej wymienieni strażacy ratownicy OSP spełniają warunki określone w art. 8 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2023r. poz. 194).

LP.	Nazwisko i imię strażaka ratownika OSP	Czas działania ratowniczego/akcji ratowniczej/szkolenia/ ćwiczenia/innego działania		Łączna ilość godzin	Uwagi
		Od godz./min	Do godz./min		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

.....
Dowódca OSP

.....
Naczelnik OSP

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
Podpis pracownika UMiG