

**Wniosek**  
**Ochotniczej Straży Pożarnej**  
**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego w związku z udziałem**  
**w działaniach ratowniczych**

Jednostka OSP .....

Opis działania ratowniczego .....

.....

Pojazd biorący udział w akcji .....

Nr rejestracyjny .....

Data działania ratowniczego .....

Lp.	Imię i nazwisko	Godzina rozpoczęcia działania ratowniczego	Godzina zakończenia działania ratowniczego	Łączny czas trwania działania ratowniczego	Podpis uczestnika działania ratowniczego	Uwagi

.....  
Data i podpis Prezesa lub Naczelnika jednostki OSP

Sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym

.....  
Data i podpis właściwego merytorycznie pracownika  
Urzędu Gminy w Sulmierzycach