

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 0050.19.2016  
Wójta Gminy Sulmierzyce  
z dnia 29 lipca 2016 r.

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

Jednostka OSP .....

Miejsce organizacji szkolenia .....

Data organizacji szkolenia .....

Podmiot organizujący szkolenie .....

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

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

Sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym

.....  
Data i podpis właściwego merytorycznie pracownika