

Pieczętka OSP

Prowadzenie udziału w działaniach ratowniczych, akcji ratowniczej /szkoleniu lub ćwiczeniu*¹

OSP

1. Data zdarzenia
2. Nr zdarzenia w SK KP
3. Miejsce / adres zdarzenia
4. Rodzaj interwencji (np. wypadek, pożar budynku, zabezpieczenie).....
.....
5. Imienny wykaz uczestników w działaniach ratowniczych, akcji ratowniczej/ szkoleniu lub ćwiczeniu:

	Imię i Nazwisko	Czas działania od... do...	Uwagi
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

.....
podpis dowódcy zastępu / sekcji

Oświadczam, iż osoby wyszczególnione w punkcie 5:

- są członkami OSP, którzy ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 roku życia,
- posiadają aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny dopuszczające do pracy jako strażaka ratownika OSP oraz odbyli szkolenie pożarnicze.

.....
podpis naczelnika OSP

*niewłaściwe skreślić