

....., dnia

.....
(Pieczęćka OSP)

Potwierdzenie udziału w ćwiczeniu/szkoleniu

Udział w ćwiczeniu/szkoleniu w dniu:

Adres i miejsce udziału w ćwiczeniu/szkoleniu:

Imię i nazwisko strażaka ratownika OSP biorącego udział w ćwiczeniu/szkoleniu	Podpis strażaka ratownika OSP	Czas udziału ćwiczeniu/szkoleniu		Łączny czas godzin i minut	Ilość godzin rozpoczętych*	Stawka ekwiwalentu za rozpoczętą godzinę*	Kwota należnego ekwiwalentu*
		Od godziny	Do godziny				

Oświadczam, że wyżej wymienieni strażacy ratownicy OSP brali udział w ćwiczeniach/szkoleniach zgodnie z wyżej przedstawionym wykazem.

Na potwierdzenie udziału w szkoleniu/ćwiczeniu do niniejszego potwierdzenia przekładam kopie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia/ćwiczenia.

.....
(Data, Podpis Naczelnika OSP)

Organizator ćwiczeń/szkolenia zaświadcza prawidłowość danych zawartych w niniejszym potwierdzeniu

.....
(Data, pieczęć i podpis osoby potwierdzającej autentyczność danych)

* - Wypełnia upoważniony pracownik Urzędu Gminy