

Psary, dniar.

.....
pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej

WYKAZ

do wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych, w szkoleniach lub ćwiczeniach pożarniczych, organizowanych przez Państwową Straż Pożarną, Gminę lub inny uprawniony podmiot strażaków ratowników i w szkoleniu podstawowym kandydatów na strażaków ratowników z OSP zakwartał roku

Lp	Imię i nazwisko numer rachunku bankowego	Ilość godzin szkoleń lub ćwiczeń pożarniczych	Ilość godzin działań lub akcji ratowniczych	Stawka godzinowa	Należność do wypłaty	Proszę o przelew ekwiwalentu pieniężnego na podany numer rachunku bankowego Czytelny podpis uprawnionego do otrzymania ekwiwalentu pieniężnego
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
	Razem:					

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis Komendanta Gminnego ZOSP RP w Psarach)