Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 65/2020 Burmistrza Pruchnika
z dnia 16.12.2020 r.

POTWIERDZENIE NR ……/20……
UDZIAŁU W DZIAŁANIU RATOWNICZYM/SZKOLENIU POŻARNICZYM*
CZŁONKA OSP ……..…

Data zdarzenia/szkolenia* - …… - …… - ……

Czas udziału – w godz. od …… (godz. zaalarmowania/rozpoczęcia szkolenia*) do ……

(godz. powrotu do jednostki/zakończenia szkolenia*) to jest …… godzin.

Miejsce zdarzenia/szkolenia* - miejscowość ……

- gmina ……

Rodzaj działania/szkolenia* ……..……
……

Imienny wykaz uczestników akcji/szkolenia* :

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

…… ……
(Komendant Gminny OSP) (Naczelnik OSP)

Potwierdzenie KP PSP w Jarosławiu

……

* niepotrzebne skreślić.