



Potwierdzenie udziału w działaniach ratowniczych i akcjach ratowniczych:

Lp.	Data	Miejscowość	Rodzaj działania	Od godz. do godz.		=Godz.	Nr działania KP PSP 1506001
<b>Ogółem godzin:</b>							

Podpis Naczelnika OSP

Pieczątko OSP

Czytelny podpis wnioskodawcy