|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ,  |  |
| (pieczęć nagłówkowa jednostki OSP) |  | (miejscowość) |  | (data) |

**Wykaz uczestników szkolenia pożarniczego**

(zgodnie z § 11 ust. 11 Regulaminu: Udział w szkoleniu pożarniczym odnotowuje się w wykazie uczestników szkolenia pożarniczego. Powinien on być również potwierdzony stosownym zaświadczeniem (nie dotyczy ćwiczeń), którego kopię Przedstawiciel OSP zobowiązany jest przekazać do Urzędu maksymalnie do 14 dnia miesiąca następującego po upływie kwartału w którym szkolenie się odbyło)

|  |  |
| --- | --- |
| Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w  |  |
| reprezentowany przez  |  |
|  | (imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu oraz nr telefonu) |
|  |
| informuje o udziale w członków OSP w szkoleniu pożarniczym. |

**Opis szkolenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data szkolenia: |  |
|  |  |
| Miejsce szkolenia: |  |
| Czas trwania szkolenia: |  |
|  |  |
| Rodzaj szkolenia (nazwa kursu/szkolenia/ćwiczenia) |
|  |
|  |

W ww. szkoleniu pożarniczym uczestniczyli następujący członkowie OSP:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja pełniona w OSP |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoby są członkami Ochotniczej Straży Pożarnej, którzy:

* ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 roku życia,
* posiadają aktualne badania lekarskie, a potwierdzające to zaświadczenie zostało przekazane do Urzędu Gminy Stara Biała,
* ukończyli szkolenie pożarnicze, a potwierdzające to zaświadczenie zostało przekazane do Urzędu Gminy Stara Biała,
* są objęci ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków.

|  |
| --- |
|  |
| (data, pieczęć i podpis osoby upoważnionejzgodnie ze Statutem/KRS) |