

I. Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE o nie uzyskiwaniu wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej w dniu 20... r. nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Proszę o przekazanie ekwiwalentu na konto w banku posiadacz rachunku
Nr konta:

.....
miejsowość, data.....
podpis**II. Imię i nazwisko:**

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE o nie uzyskiwaniu wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej w dniu 20... r. nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Proszę o przekazanie ekwiwalentu na konto w banku posiadacz rachunku
Nr konta:

.....
miejsowość, data.....
podpis**III. Imię i nazwisko:**

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE o nie uzyskiwaniu wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej w dniu 20... r. nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Proszę o przekazanie ekwiwalentu na konto w banku posiadacz rachunku
Nr konta:

.....
miejsowość, data.....
podpis.....
(pieczęć OSP)

WYKAZ Nr/20.... UCZESTNIKÓW DZIAŁANIA RATOWNICZEGO			
Miejscowość			
Adres zdarzenia (nr oddziału leśnego, itp.)			
Co ratowano, wykonywano			
Właściciel			
Data pożaru (zdarzenia)	Godzina		Czas trwania akcji ratowniczo-gaśniczej, szkolenia
	wyjazdu	powrotu	
Nr rejestracyjny pojazdu/sprzętu		Typ pojazdu/sprzętu	
Stanowisko	Nazwisko imię ¹	Podpis ¹	
1.Dowódca zastępu			
2.Przodownik I roty			
3.Pomocnik I roty			
4.Przodownik II roty			
5.Pomocnik II roty			
6.Kierowca			
Sprawdził¹ Naczelnik OSP	Akceptuje Prezes OSP	Wykonał¹ Dowódca zastępu	

1) Czytelny podpis

(rozliczono data, podpis, pieczęć)

IV. Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE o nie uzyskiwaniu wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej w dniu 20... r. nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Proszę o przekazanie ekwiwalentu na konto w banku posiadacz rachunku
Nr konta:

.....
miejsowość, data

.....
podpis

V. Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE o nie uzyskiwaniu wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej w dniu 20... r. nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Proszę o przekazanie ekwiwalentu na konto w banku posiadacz rachunku
Nr konta:

.....
miejsowość, data

.....
podpis

VI. Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

OŚWIADCZENIE o nie uzyskiwaniu wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej w dniu 20... r. nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Proszę o przekazanie ekwiwalentu na konto w banku posiadacz rachunku
Nr konta:

.....
miejsowość, data

.....
podpis