

.....
(pieczętka OSP)

WNIOSEK

Ochotniczej Straży Pożarnej w
o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego
za udział w szkoleniu pożarniczym

(każde szkolenie osobno)

Lp.	Nazwisko i Imię członka OSP	Miejsce szkolenia	Data szkolenia	Ilość godzin szkolenia	Rodzaj / nazwa szkolenia	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

..... , dnia
(miejscowość)

.....
(pieczętka, podpis
Prezesa / Naczelnika OSP)