

---

**WNIOSEK**  
**O WYPŁACENIE EKWIWALENTU DLA CZŁONKÓW OSP ZA UDZIAŁ W SZKOLENIU POŻARNICZYM**

---

.....  
/miejscowość, data/

**Wójt Gminy Baruchowo**

.....  
/pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej/

Zgodnie z art. 28 ust. 1-3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz. U. 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.) zwracamy się z prośbą o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego niżej wymienionym członkom naszej OSP, którzy w dniach \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, uczestniczyli w szkoleniu pożarniczym, pod nazwą: \_\_\_\_\_, organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę.

| Lp. | Nazwisko i imię | Czas udziału strażaka<br>w szkoleniu pożarniczym |
|-----|-----------------|--------------------------------------------------|
| 1   |                 |                                                  |
| 2   |                 |                                                  |
| 3   |                 |                                                  |
| 4   |                 |                                                  |
| 5   |                 |                                                  |
| 6   |                 |                                                  |
| 7   |                 |                                                  |

Potwierdzenie udziału w szkoleniu Oświadczenia strażaków w sprawie zachowania wynagrodzenia, z tytułu udziału w wyżej wymienionym szkoleniu pożarniczym oraz potwierdzenie udziału w szkoleniu przez KM PSP we Włocławku w załączeniu do niniejszego wniosku.

.....  
Naczelnik OSP

.....  
Skarbnik OSP

.....  
Prezes OSP