

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć OSP

Urząd Miejski w Wyrzysku
ul. Bydgoska 29
89-300 Wyrzysk

Na podstawie art. 15 ust 1a pkt 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U. z 2024r., poz. 233) i Uchwały Nr II/12/2024 Rady Miejskiej w Wyrzysku z dnia 24 maja 2024 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników oraz kandydatów na strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych z terenów Gminy Wyrzysk, wnoszę o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w szkoleniu podstawowym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną następującym kandydatom na strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej w :

Lp.	imię i nazwisko, adres zamieszkania osoby uprawnionej	miejsce i data szkolenia	czas udziału w szkoleniu (suma godzin)	podpis osoby biorącej udział w szkoleniu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Potwierdzam wiarygodność powyższych danych:

.....
(pieczęćka i podpis Naczelnika jednostki)