.........................................., dnia ..............................

 (miejscowość)

.....................................................

(pieczęć Jednostki OSP)

.....................................................

 (nr telefonu kontaktowego)

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Jarosławiu**

**WNIOSEK**

Proszę o potwierdzenie udziału strażaków OSP w ………………… w działaniach ratowniczych, które miały miejsce w:

- ………………………………………………………………………………………………..

(data i miejsce zdarzenia)

Potwierdzenie udziału w zdarzeniu odbiorę1) :

• osobiście - tel. kontaktowy ..........................................................................................................

• proszę przesłać na adres mailowy/zamieszkania .........................................................................

 ................................................

(podpis Naczelnika/Prezesa OSP)

1)\* – niepotrzebne skreślić