
(pieczęć OSSP)

POTWIERDZENIE

udziału w realizacji zadań statutowych
(wymienionych w § 8, ust. 1, pkt 5 zarządzenia)
Ochotniczej Straży Pożarnej w _____

w dniu _____

Lp.	Określenie rodzaju i celu realizacji zadania statutowego	Osoby biorące udział w realizacji zadania	Uzgodniono*	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Rodzaj wykorzystanego pojazdu Ilość przejechanych km.....				
Ilość pobranej wody z sieci wodociągowej Gminy Sulikówm³				

Czas pracy sprzętu silnikowego:			
Lp.	Rodzaj sprzętu silnikowego	Typ, model	Czas pracy [min]
1	Autopompa		
2	Motopompa		
3	Pompa szlamowa, pływająca		
4	Agregat prądotwórczy		
5	Pilarka spalinowa		
6	Inny sprzęt silnikowy		

* *podać datę, imię, nazwisko i funkcję osoby, z którą dokonano uzgodnienia.*

Potwierdzam wykonanie zadania:

(podpis naczelnika lub prezesa OSP)

(pieczęć i podpis)