**DEKLARACJA**

Gotowości do przystąpienia do sieci jednostek realizujących specjalistyczne działania ratownicze na poziomie podstawowym w zakresie   
ratownictwa …………………………………………………………….

przez

Jednostkę Ochotniczej Straży Pożarnej w ……………………………………………………………………….

Gmina …………………………………..………, powiat piotrkowski, województwo łódzkie

włączoną do Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego.

………………………………….. …………………………………………………….

Data Przedstawiciel jednostki OSP

Opinia podmiotu utrzymującego:

Akceptuję:

………………………………….. …………………………………………………….

Data Podmiot utrzymujący jednostkę

Opinia Komendanta Miejskiego PSP :

Akceptuję:

………………………………….. …………………………………………………….

Data Komendant powiatowy/miejski PSP