**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