…… Żnin, ……

……

……

……

……
(imię i nazwisko, adres, telefon, jednostka OSP)

Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Żninie
ul. Dąbrowskiego 14
88-400 Żnin

WNIOSEK

Na podstawie art. 50 ust. 3 pkt 2 Ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. z dnia 30 stycznia 2023 r. Dz. U. z 2023 r. poz. 194 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych w okresie:

……..
(podać czasookres – nie wcześniej niż od 1 stycznia 2012 r.)

……
podpis

Zaświadczenie:

□ należy przesłać na adres e-mail: ……..….

□ należy przesłać na adres pocztowy: ……

□ odbiorę osobiście