…………..……………………… ……..……………………………..

(pieczęć jednostki) (miejscowość, data)

**Pan**

**Komendant Powiatowy**

**Państwowej Straży Pożarnej**

**w Pruszczu Gdańskim**

**Wniosek o wprowadzenie członka OSP do systemu SWD-ST**

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ………………..………. zwraca się z prośbą o wprowadzenie dh ………………..………………………………………… do systemu teleinformatycznego SWD-ST funkcjonującego w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pruszczu Gdańskim, zgodnie z danymi kadrowymi zawartymi w załączniku nr 1 do niniejszego wniosku.

………………………………

 (Prezes lub Naczelnik OSP)

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 - Dane kadrowe członka OSP w oparciu o art. 8 ust.1-5 Ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o Ochotniczych Strażach Pożarnych (Dz. U. 2023 poz. 194)

Załącznik nr 1

**Dane kadrowe członka OSP**w oparciu o art. 8 ust.1-5 Ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o Ochotniczych Strażach Pożarnych (Dz. U. 2023 poz. 194)

|  |
| --- |
| *\*niewłaściwe skreślić* |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** (dd.mm.rrrr) |  |
| **Data ważności ubezpieczenia** *(wg. art. 10 Ustawy o OSP)* |  |
| **Badania lekarskie** - data wykonania / data ważności  |  |
| **Szkolenia z zakresu BHP** - data wykonania / data ważności / nr zaświadczenia |  |
| **Szkolenie podstawowe strażaka ratownika OSP** – TAK/NIE\* - data ukończenia / nr zaświadczenia |  |
| **DODATKOWO** |
| **Kurs / Recertyfikacja\* KPP** - data ukończenia / data ważności /nr zaświadczenia |  |
| **Prawo Jazdy** – posiadane kategorie |  |
| **Uprawnienia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych** - TAK/NIE\* - data wykonania / nr uprawnienia / kategorie / data ważności |  |
| **Szkolenie kierowcy konserwatora OSP** - TAK/NIE\* - data ukończenia / nr zaświadczenia |  |
| **Szkolenie Kierującego Działaniem Ratowniczym dla strażaka ratownika OSP** (kurs dowódców) - TAK/NIE\* - data ukończenia / nr zaświadczenia |  |
| **Szkolenie komendanta gminnego ochrony przeciwpożarowej** - TAK/NIE\* - data ukończenia / nr zaświadczenia |  |
| **Szkolenie naczelnika**  - TAK/NIE\* - data ukończenia / nr zaświadczenia |  |
| **Szkolenie przygotowujące do egzaminu dopuszczającego do kierowania pojazdem samochodowym o dopuszczalnej masie całkowitej powyżej 3,5 t dla strażaka ratownika OSP** (tj. kurs prawa jazdy finansowany przez PSP - TAK/NIE\* - data ukończenia / nr zaświadczenia |  |
| **Inne szkolenia** (wymienić jakie wraz z datą ukończenia i nr zaświadczenia)  |  |

………………………………

 (Prezes lub Naczelnik OSP)