

POTWIERDZENIE JEDNOSTKI OSP
o posiadaniu statusu czynnego strażaka ratownika OSP

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w z siedzibą
w, NIP: potwierdza, że:

Pan/Pani:.....

PESEL:

jest czynnym strażakiem ratownikiem OSP oraz posiada status strażaka ratownika OSP w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych.

Wskazana osoba:

- 1) jest członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej,
- 2) ukończyła z wynikiem pozytywnym szkolenie podstawowe przygotowujące do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych,
- 3) posiada aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w działaniach ratowniczych.

Dane dotyczące ważności uprawnień

- 1) Data ukończenia szkolenia podstawowego:
- 2) Data ważności szkolenia podstawowego/ostatniego szkolenia podstawowego:
- 3) Data wydania aktualnego orzeczenia lekarskiego:
- 4) Data ważności aktualnego orzeczenia lekarskiego:

Niniejsze potwierdzenie wydaje się zainteresowanemu w celu przedłożenia Wójtowi Gminy Godziesze Wielkie jako załącznik do wniosku o wydanie legitymacji strażaka ratownika OSP, o której mowa w art. 29 ustawy o ochotniczych strażach pożarnych.

.....
Prezes OSP

.....
Naczelnik OSP