

KARTA EWIDENCJI PROWADZONYCH DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH OSP FROMBORK NR ___ / ___ r.

1. Data zdarzenia: __ - __ - ____ r. 2. Godzina zdarzenia (zgodnie ze SK KP PSP w Braniewie): __ : __ - __ : __
3. Czas doprowadzenia pojazdu i sprzętu do gotowości bojowej: __ : __
4. Miejsce zdarzenia:
5. Rodzaj zdarzenia (np. pożar, miejscowe zagrożenie itp.):
6. Marka/rodzaj pojazdu pożarniczego: 7. Nr rejestracyjny pojazdu pożarniczego: __ - __ - ____
8. Imienny wykaz uczestników działania ratowniczego:

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Czas uczestnictwa w działaniu ratowniczym	Oświadczenie członka OSP w sprawie zachowania wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę (zgodnie z art. 28 ust. 1-3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. 2016 r., poz. 191, zm. poz. 298.))	Podpis
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
2.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
3.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
4.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
5.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
6.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
7.		-----	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	

8.		_____	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
9.		_____	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
10.		_____	__ : __	zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	

* niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 233 kk) poświadczam wyżej wymienione informacje.

.....
(podpis Dowódcy akcji)

Oświadczam, że osoby wymienione w pkt 8:

1. Są członkami OSP, ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 roku życia.
2. Posiadają aktualne badania lekarskie dopuszczające do udziału w działaniu ratowniczym.
3. Odbłyły szkolenie pożarnicze, o którym mowa w art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej.
4. Są ubezpieczeni w instytucji ubezpieczeniowej.

.....
(pieczętka i podpis Naczelnika OSP)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

.....
(pieczętka i podpis Komendanta Gminnego ZOSP RP)