**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
|  (Imię i nazwisko strażaka) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (OSP) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (miejsce zamieszkania)  |  (miejscowość i data)  |

Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego ekwiwalentu z tytułu udziału w szkoleniach oraz akcjach ratowniczo-gaśniczych w związku z przynależnością do :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**(NAZWA OSP)**

na rachunek bankowy w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**(NAZWA BANKU)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(NR RACHUNKU BANKOWEGO)**

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (podpis strażaka)