**Wykaz strażaków ratowników OSP**

**biorących udział w działaniach ratowniczo-gaśniczych**

**w dniu** ………………………………

**Nr informacji ze zdarzenia\*:** 0319001 - …………………………

**Nazwa OSP** …………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | | **Funkcja** | **Uwagi** | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| Iiczba pojazdów ratowniczych | |  | Iiczba ratowników | |  |

……..………………………………………………………..

(imię, nazwisko i stopień kierującego działaniem ratowniczym\*\* )

**\* Uwaga:**

- nr informacji ze zdarzenia – uzupełnić po powrocie do jednostki – przedzwonić do dyżurnego SK KP PSP w Rykach na nr 81 865 60 90.

\*\* - w przypadku, gdy działania były prowadzone bez udziału PSP - „ Wykaz strażaków… ‘’ podpisuje dowódca zastępu OSP.