

ZESTAWIENIE ZBIORCZE

do wyliczenia ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach
ratowniczych / szkoleniach pożarniczych członków Ochotniczych Straży
Pożarnych wkwartale roku

Lp.	Nazwisko i imię	OSP	Ilość godzin	Stawka za godzinę	Należny ekwiwalent

Sporządził:.....

.....
(pieczęć i podpis Prezesa OSP)

.....
(pieczęć i podpis Naczelnika)

Data.....