

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(jednostka OSP)

.....  
(adres)

**OŚWIADCZENIE**  
**Członka OSP dotyczące numeru konta bankowego**

Proszę o przesłanie ekwiwalentu pieniężnego za udział w: działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Pierzchnica na numer konta podany poniżej:

.....

O każdej zmianie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Urząd Miasta i Gminy w Pierzchnicy.

.....  
(Podpis Członka OSP)

**BURMISTRZ**  
*mgr inż. Stanisław Strąk*