



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓŁNOŚCI



Wojewódzki Ośrodek  
Ruchu Drogowego  
w Warszawie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY  
w WARSZAWIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



"Akademia Strażaka" – Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
*Pieczęć*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*sygnatura dokumentu*

### **ZAŚWIADCZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO OSP**

#### **Szkolenie moduł: „RATOWNICTWO MEDYCZNE”**

Zaświadczam się, że:

Pani/Pan .....  
*(imię i nazwisko)*

Zamieszkała/-ły .....  
*(adres zamieszkania)*

Legitymująca/-cy się dowodem osobistym ..... ,  
*(seria i numer dowodu)*

**JEST CZŁONKIEM JEDNOSTKI OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ W**

**MIEJSCOWOŚĆ:** .....

**GMINA:** .....

**POWIAT:** .....

**wpisanej do rejestru jednostek współpracujących z Krajowym Systemem Ratowniczo-Gaśniczym**

oraz stan zdrowia ww. osoby pozwala na uczestnictwo w działaniach ratowniczo-gaśniczych prowadzonych przez ww. Jednostkę.

.....  
*czytelny podpis Prezesa Zarządu Jednostki  
OSP lub innej osoby upoważnionej do  
reprezentowania Jednostki*