

Załącznik nr 3 do Regulaminu wypłacania ekwiwalentu pieniężnego  
dla strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych  
z terenu Miasta Cieszyna uczestniczących  
w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach

Cieszyn, dnia .....

MCZK.....

**Wydział Finansowy**  
w miejscu

Zbiorecza lista członków OSP Cieszyn - ..... przewidzianych do wypłaty  
ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym  
za kwartał.....

Lp.	Imię i nazwisko członka OSP	Należny ekwiwalent (liczba godzin x stawka ekwiwalentu)	Numer konta członka OSP lub OSP*/Potwierdzenie odbioru
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
<b>RAZEM</b>			

.....  
Podpis Szefa MCZK

\* Podawany w przypadku dokonywania przelewu na konto członka OSP lub konto OSP