

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć podmiotu)

## **ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że dh .....są członkami jednostki  
..... włączonej do Krajowego systemu Ratowniczo-  
Gaśniczego- współpracującej z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia podmiotowi realizującemu szkolenie  
w zakresie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy.

.....  
(podpis i pieczęć)