|  |
| --- |
| czpz_office_barvy Potvrzení o zařazení v jednotce JPO  Potvrzení sboru dobrovolných hasičů pro poskytnutí příspěvku ČPZP v rámci preventivního programu pro dobrovolné hasičeJméno a příjmení pojištěnce: ……………………………………………………………Číslo pojištěnce (rodné číslo): …………………/…………….Adresa (ulice, město): …………………………………………………………………….……………………………………………………PSČ: ……………………...Potvrzuji, že výše uvedený pojištěnec je členem:(název sboru dobrovolných hasičů)……………………………………………………… a je zařazen do jednotky1): JPO II □ JPO III □ ve smyslu přílohy zákona č. 133/1985 Sb., o požární ochraně, ve znění pozdějších předpisů. V ……………………………………… Dne ……………………………………..Razítko a podpis sboru dobrovolných hasičů: …………………………………………1) křížkem označte správnou variantu  |