|  |
| --- |
| czpz_office_barvy  Potvrzení o zařazení v jednotce JPO    Potvrzení sboru dobrovolných hasičů pro poskytnutí příspěvku ČPZP  v rámci preventivního programu pro dobrovolné hasiče  Jméno 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 |