Załącznik Nr. 2
Do Zarządzenia nr. 52 /2023
Burmistrza GiM Wyszogród
Z dnia 30.06.2023r.

ZESTAWIENIE ZBIORCZE
OSÓB UPRAWNIONYCH DO WYPŁATY EKWIWALENTU ZA UDZIAŁ
W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH
ZA OKRES OD..... DO.....

Lp.	Nazwisko i Imię	Ilość godzin	Wartość złotych	Nr. konta bankowego