

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu kierującego na badanie)

**Skierowanie na okresowe badanie lekarskie członka Ochotniczej Straży
Pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych**

Na podstawie § 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 roku w sprawie przeprowadzenia okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 828), kieruję:

Pana/ Panią*
(imię i nazwisko)

urodzonego/urodzoną* w kod pocztowy
(nazwa miejscowości)

zamieszkałego/ zamieszkała* w
(adres zamieszkania)

posiadającego/ posiadającą* numer PESEL (w przypadku
osoby nie posiadającej numeru PESEL- nazwa i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość: o numerze.....
(nazwa dokumentu) (numer dokumentu)

na okresowe badanie lekarskie, których celem jest stwierdzenie zdolności osoby do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych polegających na walce z pożarami, klęskami żywiołowymi oraz innymi miejscowymi zagrożeniami przy pomocy specjalistycznego sprzętu, w tym również sprzętu ochrony dróg oddechowych.

Dodatkowo celem okresowych badań lekarskich jest stwierdzenie zdolności osoby do udziału w szkoleniach ratowniczych, zawodach sportowych, zawodach sportowo- pożarniczych oraz ćwiczeniach ratowniczych.

Pan/ Pani jest członkiem Ochotniczej Straży
(imię i nazwisko)

Pożarnej w
(nazwa i adres OSP)

w której pełni funkcję
(nazwa funkcji w OSP)

Z powodu udziału w działaniach ratowniczych polegających na walce z pożarami, klęskami żywiołowymi oraz innymi zagrożeniami narażony/ narażona* jest na czynniki szkodliwe i niebezpieczne dla zdrowia wynikające ze specyfiki tych działań, np.: narażenie na wysokie temperatury, oddziaływanie dymu powstałego ze spalania różnego rodzaju materiałów, oddziaływanie pożaru powstałego z wysokiego spalania różnego rodzaju materiałów, wzmożony wysiłek fizyczny.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Burmistrza Miasta Lipna)