

**Zarządzenie Nr 34/2022**

**Wójta Gminy Dobra**

**z dnia 14 marca 2022r.**

**w sprawie wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaka ratownika Ochotniczej Straży Pożarnej, który uczestniczył w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu.**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022r., poz. 559), w związku uchwałą Rady Gminy Dobra Nr XXX/393/2022 z dnia 24 lutego 2022r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej z terenu gminy Dobra (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2022 r., poz. 872)

**zarządzam, co następuje:**

§ 1. 1. Za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu wypłaca się ekwiwalent pieniężny na podstawie złożonego wniosku. Wniosek o wypłacenie ekwiwalentu może złożyć strażak ratownik OSP indywidualnie lub Ochotnicza Straż Pożarna zbiorczo.

2. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu składany przez strażaka ratownika OSP indywidualnie stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

3. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu składany przez OSP stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2. Wniosek, o którym mowa w § 1 składa się do pracownika właściwej komórki organizacyjnej Urzędu Gminy Dobra obsługującej Ochotniczą Straż Pożarną w Gminie do 10-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu.

§ 3. Traci moc Zarządzenie Nr 166/2021 Wójta Gminy Dobra z dnia 25 listopada 2021r. w sprawie wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członka ochotniczej straży pożarnej, który uczestniczył w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2022r.

WÓJTA  
*Teresa Dera*

..... , dnia ..... r.

.....  
/imię i nazwisko strażaka ratownika OSP/

.....  
/PESEL/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej/

**WNIOSEK**  
**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym,**  
**akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu**

1. Składam wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla strażaka ratownika OSP, którzy brał udział w: działaniu/akcji ratowniczej, szkoleniu /ćwiczeniu\*) w miesiącu ..... r.
2. Karty ewidencji udziału w działaniach ratowniczych w ilości .... szt./  
Potwierdzenia udziału w szkoleniu pożarniczym w ilości .... szt. \*),  
stanowią załącznik do niniejszego wniosku.
3. Wykaz jednostkowych działań/akcji ratowniczych, szkoleń/ ćwiczeń, w którym uczestniczył strażak ratownik OSP:

Lp.	Data zdarzenia	Rodzaj zdarzenia, miejsce	Stawka godzinowa ekwiwalentu	Ilość godzin udziału	Należny do wypłaty
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>RAZEM</b>					

1. Oświadczam, że przepisy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawem są mi znane.

.....  
/podpis strażaka ratownika OSP/

Potwierdzenie KP PSP w Policach lub Prezesa OSP o uczestniczeniu w zdarzeniu/ szkoleniu\*)

.....

\*) – niepotrzebne skreślić.



....., dnia ..... r.

.....  
(Pieczęć OSP)

**WNIOSEK**  
**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym,**  
**akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w ....., składa wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników, którzy brali udział w: działaniu/akcji ratowniczej, szkoleniu / ćwiczeniu\*) w miesiącu ..... r.
1. Karty ewidencji udziału w działaniach/akcjach ratowniczych w ilości .... szt./  
Wykazy strażaków ratowników OSP biorących udział w szkoleniu w ilości .... szt. \*),  
stanowią załącznik do niniejszego wniosku.
2. Lista strażaków ratowników OSP:
  - a) którzy brali udział w działaniu/akcji ratowniczej:

Lp.	Nazwisko i imię strażaka ratownika OSP	Ilość godzin udziału	Należny ekwiwalent (30 zł)	Podpis strażaka ratownika OSP
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
<b>RAZEM</b>				

b) którzy brali udział w szkoleniu/ćwiczeniu:

Lp.	Nazwisko i imię strażaka ratownika OSP	Ilość godzin udziału	Należny ekwiwalent (15 zł)	Podpis strażaka ratownika OSP
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
RAZEM				

**Podpisy osób upoważnionych :**

Oświadczamy, że przepisy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawem są nam znane.

.....  
(Naczelnik OSP)

.....  
(Prezes OSP)

\*) – niepotrzebne skreślić.

.....  
(Pieczęć OSP)

## Karta ewidencji udziału w działaniu/akcji ratowniczej

I. Data zdarzenia: .....

II. Rodzaj interwencji:

.....  
(np. pożar, wypadek drogowy, pompowanie wody itp.)

III. Miejscowość – adres zdarzenia:.....

(miejscowość, ulica, nr domu, rejon itp.)

IV.

1. Wyjazd I sekcji/zastępu typ: .....

(np. GCBA, GBA, GBL, SLRt)

Godzina wyjazdu:

Godzina powrotu:

2. Wyjazd II sekcji/zastępu typ: .....

(np. GCBA, GBA, GBL, SLRt)

Godzina wyjazdu:

Godzina powrotu:

3. Wyjazd III sekcji/zastępu typ: .....

(np. GCBA, GBA, GBL, SLRt)

Godzina wyjazdu:

Godzina powrotu:

V. Imienny wykaz uczestników działań/akcji:

Lp	NAZWISKO i Imię	Sekcja	Czas działania	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

VI. Przybyli na alarm, lecz nie uczestniczyli w akcji: (wpisać imię i nazwisko)


.....  
(d-ca sekcji - zastępu)

.....  
(Prezes/Naczelnik OSP)

.....  
(Pieczęć OSP)

## Karta ewidencji udziału strażaków ratowników OSP ..... w szkoleniu/ćwiczeniu\*)

Data	Godziny szkolenia (od godz. – do godz.)	Czas szkolenia	Miejsce

### Lista do wypłaty:

Lp	NAZWISKO i Imię	Ilość godzin	Wartość diety (15 zł/godz.)	Podpis strażaka
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
<b>RAZEM</b>				

Sporządził:

.....

\*) – niepotrzebne skreślić.

