

**Zarządzenie Nr 13/2015**  
**Wójta Gminy Kołbaskowo z dnia 6 lutego 2015r.**  
**dotyczące wykonania uchwały Rady Gminy Kołbaskowo nr III/30/2014**  
**w sprawie wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członka ochotniczej**  
**straży pożarnej, który uczestniczył w działaniu ratowniczym lub szkoleniu**  
**pożarniczym**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity - Dz. U. z 2013r., poz. 594 - z późn. zm.) w związku z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz. U. 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.)

**zarządzam, co następuje:**

§ 1. 1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym wypłaca się na podstawie złożonego wniosku. Wniosek o wypłacenie ekwiwalentu może złożyć członek OSP indywidualnie lub zbiorczo sporządzony w Ochotniczej Straży Pożarnej.

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

3. Wzór wniosku zbiorczego o wypłatę ekwiwalentu składany przez OSP stanowi załącznik nr2 do zarządzenia.

4. Wzór karty ewidencji udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych.

5. Wykaz strażaków biorących udział w szkoleniu pożarniczym organizowanym przez PSP/Gminę

§ 2. Wniosek, karty ewidencyjne oraz wykazy strażaków o których mowa w § 1 ust. 1 do 4 składa się do Prezesa OSP oraz do Urzędu Gminy Kołbaskowo z dokumentacją sprawozdań częściowych z realizacji zadania.

§ 3. Wniosek o którym mowa w § 1 ust. 1 do 4 należy złożyć do Prezesa OSP do 10 dnia każdego miesiąca, za poprzedni miesiąc, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym.

§ 4. Prezes OSP może żądać od członka OSP dostarczenia zaświadczenia poświadczającego utratę prawa do wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy, wystawionego zgodnie z § 16 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 maja 1996r. w sprawie sposobu usprawiedliwiania nieobecności w pracy oraz udzielania pracownikom zwolnień od pracy (Dz. U. z 1996r., Nr 60, poz. 281 z późn. zm.).

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2015r

WÓJT  
*M. Szwarc*  
Małgorzata Szwarc

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

.....  
/imię i nazwisko członka OSP/

.....  
/PESEL/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/jednostka OSP/

### WNIOSEK

#### o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę

1. Składam wniosek o wypłatę ekwiwalentu dla członka OSP, który brał udział w działaniu ratowniczym / szkoleniu pożarniczym \*) w miesiącu ..... r.
2. Karty ewidencji udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych w ilości .... szt./  
Potwierdzenia udziału w szkoleniu pożarniczym w ilości .... szt. \*),  
stanowią załącznik do niniejszego wniosku.
3. Wykaz jednostkowych działań ratowniczych/ szkoleń pożarniczych, w którym uczestniczył członek OSP:

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

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 19, ust.1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.), a także nie zachowałem wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy, spowodowanej uczestnictwem w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym.
5. Oświadczam, że przepisy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawem są mi znane.

.....  
/podpis członka OSP/

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

.....

\*) – niepotrzebne skreślić.

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

.....  
(Pieczęć OSP)

### WNIOSEK

**o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w ....., składa wniosek o wypłatę ekwiwalentu dla członków, którzy brali udział w działaniu ratowniczym / szkoleniu pożarniczym \*) w miesiącu ..... r.
2. Karty ewidencji udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych w ilości .... szt./  
Wykazy strażaków OSP biorących udział w szkoleniu w ilości .... szt. \*),  
stanowią załącznik do niniejszego wniosku.
3. Lista członków OSP:  
a) którzy brali udział w działaniu ratowniczym:

Lp.	Nazwisko i imię członka OSP	Ilość godzin udziału	Należny ekwiwalent (22 zł/godz)	Podpis członka OSP
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
RAZEM				

b) którzy brali udział w szkoleniu:

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

4. Wymienieni na liście członkowie OSP spełniają warunki określone w art. 19, ust.1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.), a także nie zachowali wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy, spowodowanej uczestnictwem w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym.

**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 działaniach ratowniczo-gaśniczych

I. Data zdarzenia ..... godzina zaalarmowania .....

II. Rodzaj interwencji .....  
(np. pożar, wypadek drogowy, pompowanie wody itp.)

III. Miejscowość – adres zdarzenia .....

IV.

1. Wyjazd I sekcji/zastępu typ ..... (np. GCBA, GBA, GBL, SLRt)

Godzina wyjazdu ..... Godzina powrotu .....

2. Wyjazd I sekcji/zastępu typ ..... (np. GCBA, GBA, GBL, SLRt)

Godzina wyjazdu ..... Godzina powrotu .....

3. Wyjazd I sekcji/zastępu typ ..... (np. GCBA, GBA, GBL, SLRt)

Godzina wyjazdu ..... Godzina powrotu .....

V. Imienny wykaz uczestników akcji:

LP	NAZWISKO i Imię	Sekcja	Czas pracy	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

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


.....  
(d-ca sekcji/ zastępu)

.....  
(Prezes/Naczelnik OSP)

.....  
(Pieczęć OSP)

**WYKAZ STRAŻAKÓW O.S.P. ....**  
**BIORĄCYCH UDZIAŁ W SZKOLENIU POŻARNICZYM**  
**ORGANIZOWANANYM PRZEZ PAŃSTWOWĄ STRAŻ POŻARNĄ / GMINĘ\*)**

DATA	GODZINA	CZAS SZKOLENIA	MIEJSCE

**LISTA DO WYPŁATY:**

LP	NAZWISKO i Imię	Ilość godzin	Wartość diety (8 zł/godz.)	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
<b>RAZEM</b>				

Sporządził:

.....  
( Prezes OSP)

\*) – niepotrzebne skreślić.