

**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.**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021r., poz. 1372 ze zm.), w związku uchwałą Rady Gminy Dobra Nr XXVII/358/2021 z dnia 28 października 2021r. w sprawie wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członka ochotniczej straży pożarnej, który uczestniczył w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2021, poz. 5006)

**zarządzam, co następuje:**

§ 1. 1. Za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym wypłaca się ekwiwalent pieniężny na podstawie złożonego wniosku. Wniosek o wypłacenie ekwiwalentu może złożyć członek OSP indywidualnie lub Ochotnicza Straż Pożarna zbiorczo.

2. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu składany przez członka 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, za poprzedni miesiąc, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym.

§ 3. Pracownik, o którym mowa w § 2 może żądać od członka OSP dostarczenia poświadczenia utraty 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 2014r., poz. 1632).

§ 4. Traci moc Zarządzenie Nr 192/2019 Wójta Gminy Dobra z dnia 29 listopada 2019r. 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 grudnia 2021r.

  
**WÓJTA**  
**Teresa Dera**

....., 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, którzy 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 (t.j. Dz. U. 2021r., poz. 869 ze 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 (30 zł)	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 (15 zł)	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 (t.j. Dz. U. 2021r., poz. 869 ze 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.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

**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 (10 zł/godz.)	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
<b>RAZEM</b>				

Sporządził:

.....

\*) – niepotrzebne skreślić.