Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr I/641/2022 Burmistrza

Gminy Trzcińsko – Zdrój z dnia 18.07.2022 roku

 ..………………………, dnia ………………………

……….……………………………

Pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej

**WNIOSEK**

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

**organizowanym przez Państwową Straż Pożarną**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w ............................................................. na podstawnie art. 15 ust.1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o ochotniczych strażach pożarnych (tj. Dz. U. z 2021 roku, poz. 2490) przedstawia listę strażaków ratowników, którzy brali udział w:
2. działaniu ratowniczym/ akcji ratowniczej w dniu: ………………………………..

 miejsce zdarzenia: ...................................................
 rodzaj zdarzenia: ...................................................

1. szkoleniu pożarniczym/ćwiczeniu pożarniczym organizowanym przez Gminę, Państwową Straż Pożarną lub inne uprawnione podmioty w dniu …………….. wg załączonego potwierdzenia.
2. Niżej wymienieni członkowie OSP, biorący udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej/ szkoleniu, ćwiczeniu pożarniczym zwracają się o wypłatę ekwiwalentu zgodnie z zapisami art. 15 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o ochotniczych strażach pożarnych.
3. Wysokość ekwiwalentu za udział w **działaniu ratowniczym/ akcji ratowniczej** wynosi 1/175 (jedna sto siedemdziesiąta piąta) przeciętnego wynagrodzenia ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym RP „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych za każdą rozpoczętą godzinę, a w **szkoleniu pożarniczym** - 1/350 (jedna trzysta pięćdziesiąta) przeciętnego wynagrodzenia ogłoszonego przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym RP „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych za każdą rozpoczętą godzinę, oraz w **ćwiczeniu pożarniczym** – 5,00 zł (pięć złotych 00/100) za każdą rozpoczętą godzinę.
4. Wypłata ekwiwalentu nastąpi przelewem bankowym na rachunek bankowy jednostki OSP albo wskazany poniżej przy danych osobowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Czas udziału w działaniu, akcji, ratowniczej/ szkoleniu,ćwiczeniu (od–do/ ilość godzin) | Podpis biorącegoudziałw działaniu,akcji ratowniczej/szkoleniu,ćwiczeniu. |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |

 …….………………………………….

 Pieczęć i podpis