Załącznik Nr 3 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. Ja, niżej podpisany.....................................................Strażak ratownik Ochotnicze Straży Pożarnej   
    (imię i nazwisko)

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) niniejszym składam wniosek o wypłatę ekwiwalentu, zgodnie z pkt 2 poniżej w związku z udziałem w:

1. 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. Zwraca 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 – jeżeli zostanie podany przy danych osobowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko,  nr rachunku bankowego | Czas udziału w działaniu, akcji, ratowniczej/ szkoleniu,  ćwiczeniu (od–do/ ilość godzin) | Podpis biorącego  udział  w działaniu,  akcji ratowniczej/  szkoleniu,  ćwiczeniu. |
| 1. |  |  |  |

…….………………………………….

(Podpis)