

.....
(pieczęć OSP)

....., dnia

Wniosek
o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych i szkoleniach
organizowanych przez PSP lub gminę

Ochotnicza Straż Pożarna w na podstawie art. 28 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz. U z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr VI/ /11 Rady Gminy w Stargardzie Szczecińskim z dnia 31 marca 2011 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej funkcjonującej na terenie Gminy Stargard Szczeciński - wnioskuje o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego niżej wymienionym strażakom.

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	Ilość godzin w:		Razem godz.	UWAGI
		działaniach ratowniczych	szkoleniach		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

W/w brali udział w
w dniu w godzinach

.....
(Naczelnik OSP)

Stwierdzam zgodność wyżej wymienionych danych z dokumentacją
Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Stargardzie Szczecińskim
zgodnie z załącznikiem nr 3

.....
(Komendant Gminny Straży Pożarnych)

ZESTAWIENIE Nr/201 r.

IŁOŚCI GODZIN UDZIAŁU W SZKOLENIU POŻARNICZYM
ORGANIZOWANYM PRZEZ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE PSP LUB GMINĘ STARGARD
SZCZECIŃSKI

Z ZAKRESU

(rodzaj kursu/szkolenia)

DLA CZŁONKÓW OSP

w w dniach 201..... r.

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika kursu	D A T A - szkolenia						Razem ilość godzin
		I Ł O Ś Ć G O D Z I N						
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SPORZĄDZIŁ- NACZELNIK OSP

ZATWIERDZIŁ- PREZES OSP

.....
data imię i nazwisko

.....
data imię i nazwisko

SPRAWDZIŁ

Komendant Gminy Stargard Szczeciński

..... -201 ...r.

.....
(pieczęć KP PSP)

□ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □
Numer ewidencyjny zdarzenia

POTWIERDZENIE

udziału w zdarzeniu w dniu.....

.....
(adres miejsca zdarzenia)

Lp.	Jednostka	Osoby uczestniczące	Czas udziału jednostki	Uwagi

.....
(kierujący działaniami ratowniczymi)

....., dnia

.....
(pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany informuję, że w dniach.....brałem czynny udział w działaniach ratowniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną, których łączny wymiar wyniósł..... godzin, równocześnie oświadczam, że w dniach brałem udział w szkoleniu pożarniczym w ilości godzin..... .

Jednocześnie oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w powyższych działaniach ratowniczych nie otrzymałem należnego wynagrodzenia.

W związku z powyższym proszę o wypłacenie należnego ekwiwalentu.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. Nr. 88 z 1997 roku, poz. 553, z późniejszymi zmianami) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym „Oświadczeniu” są zgodne z prawdą.

.....
(podpis składającego oświadczenie)