

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Wójta Gminy Psary
Nr 120.175.2023 z dnia 27.12.2023 r.

Psary, dniar.

.....
pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w szkoleniu lub ćwiczeniu pożarniczym, organizowanym przez Państwową Straż Pożarną, Gminę lub inny uprawniony podmiot oraz udział w szkoleniu podstawowym kandydatów na strażaków ratowników OSP przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

1. Ochotnicza Straż Pożarna w
na podstawie art. 15 ust. 1, 1a i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 194, z późn. zm.) przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w szkoleniu lub ćwiczeniu pożarniczym, organizowanym przez Państwową Straż Pożarną/Gminę/inny podmiot* w dniu/dniach* i zwracają się o wypłatę należnego ekwiwalentu pieniężnego:

Lp	Imię i nazwisko, adres zamieszkania,	Czas udziału (od-do/ilość godzin)	Stawka godzinowa	Należność do wypłaty
1	2	3	4	5
1	Imię i nazwisko: Adres:			
2	Imię i nazwisko: Adres:			
3	Imię i nazwisko: Adres:			
4	Imię i nazwisko: Adres:			
	Razem:			

2. Stawka ekwiwalentu ustalona Uchwałą Nr LXI/626/2023 Rady Gminy Psary z dnia 21.12.2023 r., wynosi 10,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę udziału w ćwiczeniu ratowniczym, szkoleniu lub szkoleniu podstawowym kandydatów na strażaków ratowników OSP przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

3. Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w
oświadcza, że dane zawarte w punktach 1-2 są zgodne pod względem
merytorycznym i prawnym.

.....
(data, podpis i pieczęć Prezesa OSP/Naczelnika OSP)

Potwierdzam ilość rozpoczętych godzin szkolenia, szkolenia podstawowego, ćwiczenia
ratowniczego i udział druhów wymienionych we wniosku

.....
(data, podpis i pieczęć Komendanta/ Naczelnika Wydziału Operacyjnego KP PSP)

Potwierdzam ilość rozpoczętych godzin szkolenia, ćwiczenia i udział w nim druhów wymienionych
we wniosku (w przypadku szkolenia lub ćwiczenia ratowniczego organizowanego przez Gminę)

.....
(data, podpis i pieczęć Komendanta Gminnego ZOSP RP w Psarach)

Potwierdzenie przez inny podmiot organizujący udziału i ilości godzin odbytego szkolenia lub
ćwiczenia ratowniczego przez druhów wymienionych we wniosku

.....
(data, podpis i pieczęć organizatora)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(data, podpis i pieczęć Komendanta Gminnego ZOSP RP w Psarach)