

ZARZĄDZENIE NR 0050.127.2022

BURMISTRZA WYRZYSKA

z dnia 1 sierpnia 2022 r.

w sprawie ustalenia zasad wypłaty ekwiwalentu dla strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej biorącego udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniach lub ćwiczeniach organizowanym przez Państwową Straż Pożarną, Gminę Wyrzysk lub inne uprawnione podmioty.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.), art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 2490) oraz uchwały nr XLIX/482/2022 Rady Miejskiej w Wyrzysku z dnia 20 maja 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych uczestniczących w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach.

§ 1.1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej szkoleniu lub ćwiczeniu wypłaca się na podstawie złożonego wniosku, który stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

2. Wnioski o wypłatę ekwiwalentu składa się w Biurze Obsługi Mieszkańców Urzędu Miejskiego w Wyrzysku, pokój nr 1 w terminie :

- a) za I kwartał – do 15 kwietnia roku bieżącego;
- b) za II kwartał – do 15 lipca roku bieżącego;
- c) za III kwartał – do 15 października roku bieżącego;
- d) za miesiąc październik i listopad – do 5 grudnia roku bieżącego;
- e) za grudzień – do 10 stycznia roku następnego.

§ 2. Przy pierwszym wniosku o wypłatę ekwiwalentu dołącza się oświadczenie członka OSP do wypłaty ekwiwalentu stanowiącą załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 3. W przypadku szkoleń lub ćwiczeń ekwiwalent wypłaca się na podstawie listy obecności przekazanej przez organizatora szkolenia lub ćwiczenia oraz wniosku przekazanego przez Naczelnika danej jednostki OSP.

§ 4. 1. Na podstawie złożonych wniosków pracownik prowadzący w Urzędzie Miejskim Gminy Wyrzysk sprawy dotyczące ochrony przeciwpożarowej sporządza wniosek zbiorczy, zgodnie z załącznikiem nr 3, a następnie wysyła w celu potwierdzenia do Komendy Państwowej Straży Pożarnej w Pile.

2. Ekwiwalent, o którym mowa w § 1 ust. 1, wypłacany jest w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy wskazany w oświadczeniu przez członka OSP w przeciągu miesiąca od złożenia wniosku do Urzędu Miejskiego w Wyrzysku przez Naczelnika danej jednostki OSP.

§ 5. Ekwiwalent wypłacany jest z budżetu Gminy Wyrzysk zgodnie z uchwałą w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych uczestniczących w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się podinspektorowi ds. wojskowych, obronnych, obrony cywilnej, zarządzania kryzysowego i ochrony przeciwpożarowej.

§ 7. Traci moc zarządzenie Nr 0050.231.2015 Burmistrza Wyrzyska z dnia 31 grudnia 2015 r. w sprawie ustalenia zasad wypłaty ekwiwalentu dla członka ochotniczej straży pożarnej biorącego udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć OSP

Urząd Miejski w Wyrzysku
ul. Bydgoska 29
89-300 Wyrzysk

Na podstawie art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U. z 2021r., poz. 2490) i Uchwały Nr XLIX/482/2022 Rady Miejskiej w Wyrzysku z dnia 20 maja 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej uczestniczących w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach, wnoszę o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym*, akcji ratowniczej*, szkoleniu*, ćwiczeniu*:

w dniu:	
w godzinach (od-do)	
miejsowość	
rodzaj działania/akcji/szkolenia/ćwiczenia	
nr rej. samochodu pożarniczego	
Liczba miejsc w pojeździe/ liczbę os.	

następującym strażakom-ratownikom Ochotniczej Straży Pożarnej w :

Lp.	imię i nazwisko druha	funkcja pełniona podczas akcji (kierowca/dowódca/ratownik)	podpis druha
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Potwierdzam wiarygodność powyższych danych:

.....
(pieczęć i podpis Naczelnika jednostki)

* niewłaściwe skreślić

