

W N I O S E K
O WYPŁACENIE EKWIWALENTU DLA CZŁONKÓW OSP ZA UDZIAŁ
W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH LUB SZKOLENIU

Poręba, dnia

.....
(pieczęć jednostki OSP)

Burmistrz Miasta Poręba
ul. Dworcowa 1
42-480 Poręba

W związku z art. 28 ust. 1, ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tj. Dz. U. z 2018 r., poz.620.) zwracamy się z prośbą o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla członka OSP imię i nazwisko, który uczestniczył w działaniach ratowniczych i/lub szkoleniach w miesiącach: r.

.....
Data i czytelny podpis Naczelnika Jednostki OSP

.....
Data i czytelny podpis strażaka wnoszącego o ekwiwalent

O Ś W I A D C Z E N I E
W SPRAWIE NIE ZACHOWANIA WYNAGRODZENIA ZA CZAS UDZIAŁU
W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH I/ LUB SZKOLENIACH POŻARNICZYCH

Poręba, dnia

.....
(imię i nazwisko strażaka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Oświadczam, że zgodnie z przedstawionym wyżej wnioskiem z jednostki OSP o wypłacenia ekwiwalentu za działania ratownicze i udział w szkoleniach pożarniczych w miesiącach:(słownie) - roku, należy mi się ekwiwalent pieniężny za niżej wymienione działania w których brałem udział jako strażak ochotnik, ponieważ zapisy art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz.U.2018 r. poz. 620) nie dotyczą mojej osoby:

.....
Data i czytelny podpis strażaka wnoszącego o ekwiwalent

ZESTAWIENIE UDZIAŁU W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH / SZKOLENIACH POŻARNICZYCH

Lp.	Numer ewidencyjny zdarzenia / Nazwa szkolenia	Miejsce działań ratowniczych (R) / szkolenia (S).	Data oraz godzina rozpoczęcia i zakończenia działań	Czas trwania (w minutach)
Łączny czas udziału w działaniach ratowniczych i szkoleniu pożarniczym				

Za udział w pozostałych działaniach ratowniczych, których nie wyszczególniłem w niniejszym zestawieniu nie przysługuje mi ekwiwalent pieniężny.

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy^{*)}
- b) jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy^{*)}
- c) uczęszczam do szkoły^{*)}
(nazwa i adres szkoły)
- d) jestem zatrudniony w^{*)}
(nazwa i adres zakładu pracy)

Proszę o wypłatę należnego mi ekwiwalentu na wskazane niżej konto bankowe^{*)}:

	-			-			-			-			-			-		
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Należny mi ekwiwalent odbiorę w kasie Urzędu Miasta Poręba^{*)}

.....
(czytelny podpis strażaka)

POUCZENIE - formularz należy:

1. Wypełnić we wszystkich rubrykach dotyczących danych,
2. Wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami – czytelnie,
3. Drukować obustronnie

^{*)} niepotrzebne skreślić