

Załącznik nr 1 do  
Zarządzenia nr 120.2020 Wójta  
Gminy Raciąż z dnia 04 marca  
2020 r.

....., dnia .....r.

Pieczeń Ochotniczej Straży Pożarnej

## WÓJT GMINY RACIĄŻ

### WNIOSEK

#### **o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu Pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w.....  
na podstawie art.28 ust.1-3,5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej /Dz. U. z 2019 r., poz.1372 ze zm./ przedstawia listę członków którzy wzięli udział w:
  - a. działaniu ratowniczym w dniu.....o numerze ewidencyjnym zdarzenia .....  
..... rodzaj zdarzenia .....  
w miejscowości .....
  - b. szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną/Gminę\*  
w dniu .....według załączonego zaświadczenia.
2. **Lista członków OSP:**  
Niżej wymienieni członkowie OSP biorący udział w działaniu ratowniczym/  
szkoleniu zwracają się o wypłatę ekwiwalentu zgodnie z zapisami **art. 28 ust. 1-5**  
ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej:

Lp.	Imię i Nazwisko, adres zamieszkania	Czas udziału w działaniu ratowniczym lub szkoleniu/od -do	Podpis biorącego udział w działaniu ratowniczym lub
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
	Razem		

\* niepotrzebne skreślić

3. W/w członkowie OSP zapoznali się z art. 28 ust.1-5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej i świadomi odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczają , że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w powyższych działaniach nie otrzymali wynagrodzenia.
4. Wypłata ekwiwalentu zgodnie z uchwałą z dnia ..... będzie wypłacona na rachunek bankowy członka OSP.

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ..... zaświadcza prawdziwość danych zawartych w punktach 1 - 3 niniejszego wniosku.

Naczelnik OSP

Skarbnik OSP

Prezes OSP

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej lub Urząd Gminy Raciąż \* zaświadcza prawdziwość danych zawartych w punktach 1-2 niniejszego wniosku.

---

1 niepotrzebne skreślić

/Pieczęć PSP lub UG Raciąż/

*Załącznik nr 2 do  
Zarządzenia nr 120.2020  
Wójta Gminy Raciąż z dnia  
04 marca 2020 r.*

(IMIĘ I NAZWISKO STRAZAKA)

(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

(OSP)

(MIEJSCE ZAMIESZKANIA)

## **Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego ekwiwalentu z tytułu udziału w szkoleniach oraz akcjach ratowniczo-gaśniczych w związku z przynależnością do :

(NAZWA OSP)

na rachunek bankowy w

(NAZWA BANKU)

(NR RACHUNKU BANKOWEGO)

(podpis strażaka)

}