

**ZARZĄDZENIE NR 11 /20
BURMISTRZA KROSNA ODRZAŃSKIEGO**

z dnia 24 stycznia 2020 r.

**w sprawie zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym
lub szkoleniu pożarniczym dla członków jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy
Krosno Odrzańskie.**

Na podstawie art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1372, 1518 i 1593) oraz uchwały Nr IX/83/19 Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych, uczestniczących w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Krosno Odrzańskie, zarządza się co następuje:

§ 1. 1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym wypłaca się członkowi OSP, na podstawie złożonego wniosku indywidualnego lub zbiorczego.

2. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu składany przez członka OSP indywidualnie, stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia a wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu składany przez OSP zbiorczo, stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

3. Ekwiwalent, o którym mowa w ust. 1 wypłacany jest z budżetu Gminy Krosno Odrzańskie, według stawek ustalonych przez Radę Miejską w Krośnie Odrzańskim, za każdą godzinę udziału w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym z zastrzeżeniem ust. 4.

4. W przypadku niepełnej godziny akcji ratowniczej, ekwiwalent naliczany jest za każdą minutę, przyjmując stawkę za 1 minutę w wysokości 0,35 zł (obliczoną jako iloraz kwoty 21,00 zł przez 60 minut), nie więcej jednak niż 21,00 zł za godzinę.

5. Czas udziału w działaniach ratowniczych lub szkoleniu pożarniczym określa się w sposób następujący:

1) w działaniach ratowniczych:

- rozpoczęcie jest to godzina zgłoszenia wyjazdu do stanowiska kierowania Komendanta Powiatowego PSP w Krośnie Odrzańskim,
- zakończenie jest to godzina zgłoszenia powrotu do stanowiska kierowania Komendanta Powiatowego PSP w Krośnie Odrzańskim;

2) w szkoleniach pożarniczych ilość godzin potwierdzona przez organizatora szkolenia zgodna z programem szkolenia i listą obecności.

§ 2. 1. Podstawą wypłaty ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym jest wniosek członka / członków OSP do Burmistrza Krosna Odrzańskiego.

2. Dane zawarte we wniosku, o którym mowa w ust. 1 potwierdza Naczelnik OSP a w przypadku gdy dowódcą zastępu ratowniczego był Naczelnik OSP, potwierdzenia dokonuje Prezes OSP.

3. Do wniosku o wypłatę ekwiwalentu za udział w szkoleniu pożarniczym, wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez organizatora szkolenia potwierdzające ilość godzin udziału w szkoleniu.

4. Do wniosku o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych wnioskodawca dołącza potwierdzenie wydane przez Komendę Powiatową PSP w Krośnie Odrzańskim z imiennym wykazem członków OSP biorących udział w akcji ratowniczej oraz czasem jej trwania.

§ 3. 1. Wnioski, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2 składa się w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim, do 10. dnia każdego miesiąca, za okres miesiąca poprzedzającego, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym lub nastąpiło zakończenie szkolenia pożarniczego.

2. Ekwiwalent, o którym mowa w § 1 ust. 1, wypłacany jest do ostatniego dnia miesiąca, w którym złożono wnioski, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2, na rachunki bankowe członków OSP wskazane we wnioskach.

3. Członek OSP, który nie złoży wniosku w terminie określonym w ust. 1, traci prawo do wypłaty ekwiwalentu za okres, za który nie złożył wniosku.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Urząd Stanu Cywilnego i Spraw Obywatelskich.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ


Marek Cebula

NACZELNIK WYDZIAŁU


Mirosław Kossowski

INSPEKTOR


Stanisław Trocki

SEKRETARZ GMINY


Anna Mihołajczyk


Robert Kornalewicz
adwokat

Jan Kowalski zam.

.....
Ochotnicza Straż Pożarna

W

.....
(Miejscowość, data)

Burmistrz
Krosna Odrzańskiego

**Wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w *działaniu ratowniczym / szkoleniu
pożarniczym****

Proszę o wypłacenie ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych / szkoleniu pożarniczym*
w dniu w godzinach, łączny czas udziału
w miejscowości przy

.....
(krótki opis działań – szkolenia)

Należną kwotę ekwiwalentu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

w Banku:

.....
(własnoręczny podpis członka OSP)

Podpis członka OSP złożony jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia następującej treści:
„Oświadczam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 kodeksu karnego, że nie zachowałem
wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w rozumieniu art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia
1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1372, 1518 i 1593)”.

Załączniki:

1. Potwierdzenie udziału w działaniach / szkoleniu
wystawione przez Komendę Powiatową PSP
w Krośnie Odrzańskim.

(Pieczęć i podpis Prezesa/Naczelnika OSP)

* niewłaściwe skreślić

.....
Ochotnicza Straż Pożarna

W

.....
(Miejscowość, data)

Burmistrz
Krosna Odrzańskiego

Zbiorczy wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w *działaniu ratowniczym / szkoleniu pożarniczym**

1.
2.
3.
4.
5.
6.

(Imię i Nazwisko członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym / szkoleniu)

Proszę o wypłacenie ekwiwalentu za udział w *działaniu ratowniczym / szkoleniu pożarniczym **

w dniu w godzinach, łączny czas udziału

w miejscowości przy

(krótki opis działań – szkolenia)

Należną kwotę ekwiwalentu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

w Banku:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

(własnoręczne podpisy członków OSP)

Podpis członka OSP złożony jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia następującej treści:
„Oświadczam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 kodeksu karnego, że nie zachowałem wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w rozumieniu art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1372, 1518 i 1593)”.

Załączniki:

1. Potwierdzenie udziału w działaniach / szkoleniu wystawione przez Komendę Powiatową PSP w Krośnie Odrzańskim

* niewłaściwe skreślić

(Pieczętka i podpis Prezesa/Naczelnika OSP)