

**Uchwała Nr XXX / 147 / 2009**

**Rady Gminy Goszczyn  
z dnia 29 grudnia 2009 r.**

**w sprawie ustalenia ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży  
Pożarnych**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z póź. zm.), art. 28 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. 2009 r. Nr 178, poz. 1380) uchwała się co następuje:

§ 1

1. Ustala się ekwiwalent pieniężny przysługujący członkom ochotniczych straży pożarnych na terenie gminy Goszczyn, za uczestnictwo w działaniach ratowniczych oraz szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub gminę Goszczyn, w wysokościach:
  - 10 zł. za godzinę udziału w działaniu ratowniczym.
  - 5 zł. za godzinę udziału w szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę.
2. Wypłata ekwiwalentu następuje po wcześniejszym złożeniu przez zainteresowanego członka Ochotniczej Straży Pożarnej do Zarządu OSP oświadczeń, których wzory stanowią załącznik Nr 1, 2 i 3 do niniejszej Uchwały.

§ 2

Naczelnik lub Prezes Ochotniczej Straży Pożarnej jako przedstawiciel Zarządu OSP dokonuje sprawdzenia pod względem formalno - prawnym otrzymanych oświadczeń, sporządza zbiorczy wniosek o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę. Wniosek każdorazowo musi zostać potwierdzony przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Grójcu w zakresie dotyczącym udziału oraz ilości godzin trwania akcji ratowniczej lub przez Urząd Gminy Goszczyn w zakresie dotyczącym udziału w szkoleniu

oraz ilości godzin trwania danego szkolenia. Wzór zbiorczego wniosku o wypłatę ekwiwalentu - stanowi załącznik Nr 4 do niniejszej uchwały.

### § 3

Ekwiwalent wypłaca się w cyklu kwartalnym tj. po zakończeniu danego kwartału jednak w okresie nie dłuższym niż do dnia 15 każdego miesiąca rozpoczynającego nowy kwartał.

### § 4

Wypłata ekwiwalentu realizowana będzie w formie przelewu na wskazany przez zainteresowanego rachunek bankowy.

### § 5

Wypłata ekwiwalentu przysługuje tylko pełnoprawnemu członkowi Ochotniczej Straży Pożarnej wchodzącemu w skład obsady angażowanej w akcję lub szkolenie sekcji - danej jednostki bojowej, natomiast w przypadkach szczególnych tj. duża skala zagrożenia lub bezwzględna konieczność przeszkolenia decyzję o zwiększeniu obsady podejmuje każdorazowo Naczelnik lub Prezes Ochotniczej Straży Pożarnej.

### § 6

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

### § 7

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Piotr Rozmuszyński*  
Piotr Rozmuszyński

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr XXX / 147 / 2009  
Rady Gminy w Goszczynie  
z dnia 29 grudnia 2009 r.

Goszczyn, dnia .....

.....  
/Pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej/

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres/

.....  
/imię ojca i matki/

.....  
/PESEL/

.....  
/NIP/

Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że w dniach.....brałem czynny udział w działaniach ratowniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną, których łączny wymiar wyniósł ..... godzin równocześnie oświadczam, że w dniach ..... brałem udział w szkoleniu pożarniczym w ilości godzin..... .

Jednocześnie informuje, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w powyższych działaniach ratowniczych nie otrzymałem należnego wynagrodzenia/otrzymałem ..... należyte ..... wynagrodzenie. W związku z powyższym proszę o wypłacenie należnego ekwiwalentu.

.....  
/podpis składającego oświadczenie/

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Piotr Rozmuszyski*  
Piotr Rozmuszyski

Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr XXX/ 147 / 2009  
Rady Gminy Goszczyn  
z dnia 29 grudnia 2009 r.

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

.....  
.....  
.....

*imię, nazwisko i adres członka OSP*

Urząd Gminy w Goszczynie  
ul. Bądkowska 2  
05-610 Goszczyn

**OŚWIADCZENIE**  
**członka OSP w sprawie pozostawania w stosunku pracy**

Z uwagi na treść art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 147 poz. 1229 z póź. zm.) oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w .....

.....

.....  
*podpis członka OSP*

**PRZEWODNICZĄCY**  
**RADY GMINY**  
*Rozmuszyński*  
*Piotr Rozmuszyński*

Załącznik Nr 3  
do Uchwały Nr XXX/ 147 / 2009  
Rady Gminy Goszczyn  
z dnia 29 grudnia 2009 r.

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

.....  
.....  
.....

*imię, nazwisko i adres członka OSP*

Urząd Gminy w Goszczynie  
ul. Bądkowska 2  
05-610 Goszczyn

**OŚWIADCZENIE**  
**członka OSP w sprawie niepozostawania w stosunku pracy**

Z uwagi na treść art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 147 poz. 1229 z póź. zm.) oświadczam, że nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie po podjęciu takiego zatrudnienia do poinformowania o tym Urzędu Gminy.

.....  
*podpis członka OSP*

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Korczynski*  
Piotr Rozinuszynski

Goszczyn, dnia .....

.....  
pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej/

### WNIOSEK

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

1. Ochotnicza Straż Pożarna w Goszczynie na podstawie art. 28 ust. 1-3, 5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 147, poz.1229 ze zm) przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w:

a. działaniu ratowniczym w dniach..... o numerach ewidencyjnym zdarzenia.....

b. szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną/Gminę\*  
w dniu.....

według załączonego zaświadczenia.

2. N/w członkowie OSP biorący udział w działaniu ratowniczym/szkoleniu (na podstawie złożonych wymaganych oświadczeń) 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 /data i czas udziału/	FORMA POBRANIA EKWIWALENTU /rachunek bankowy/	PODPIS NACZELNIKA/PREZESA POTWIERDZAJĄCEGO UDZIAŁ W DZIAŁANIU RATOWNICZYM LUB SZKOLENIU
<b>RAZEM</b>				

3. Wypłata ekwiwalentu zgodnie z uchwałą z dnia..... nastąpi w kasie gminy lub na rachunek bankowy członka OSP.

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

.....  
Pieczęć KP PSP lub UG Goszczyn

.....  
Podpis osoby potwierdzającej  
autentyczność zawartych danych

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Piotr Rozmuszyński*  
Piotr Rozmuszyński