

**Uchwała Nr VII.52.2019
Rady Gminy Goszczyn
z dnia 28.06.2019 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 (tj. Dz.U. 2019 r., poz. 506), art. 28 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 620 późn. zm.) 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:
 - 15 zł. za godzinę udziału w działaniu ratowniczym.
 - 7 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 Ochotniczej Straży Pożarnej 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

Traci moc uchwała nr XXX / 147 / 2009 Rady Gminy Goszczyn dnia 29 grudnia 2009 r. w sprawie ustalenia ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych.

§ 7

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 8

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY
GMINY
Sylke Pich
Piotr Sijka

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr VII.52.2019
Rady Gminy w Goszczynie
z dnia 28.06.2019r.

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
Sijka Piotr
Piotr Sijka

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr VII.52.2019
Rady Gminy Goszczyn
z dnia 28.06.2019r.

..... 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 (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 620 z późn. zm.) oświadczam, że jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w

.....

.....
podpis członka OSP

PRZEWODNICZĄCY RADY
GMINY
Sijka Piotr
Piotr Sijka

Załącznik Nr 3
do Uchwały Nr VII.52.2019
Rady Gminy Goszczyn
z dnia 28.06.2019r.

....., 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 (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 620 późn. 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
Sylke Piotr
Piotr Sijka

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 (tj. Dz. U. 2018 r., poz. 620 późn. 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 EKWIVALENTU /rachunek bankowy/	PODPIS NACZELNIKA/PR EZESA POTWIERDZAJĄ CEGO UDZIAŁ W DZIAŁANIU RATOWNICZYM LUB SZKOLENIU
RAZEM				

PRZEWODNICZĄCY RADY
GMINY
Sylwia Piórk
Piotr Sijka

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*