

Zarządzenie nr 150/2015

Wójta Gminy Krasocin

Z dnia 15 grudnia 2015r.

w sprawie: określenia zasad oraz sposobu naliczania i wypłaty ekwiwalentu pieniężnego strażakom OSP za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz.U z 2015r., poz. 1515 z późn. zm) w związku z art. 28 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity Dz. U z 2009r. nr 178, poz. 1380 z późn.zm.) oraz uchwałą Nr XXIV/113/08 Rady Gminy Krasocin z dnia 27 listopada 2008r w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków OSP , zarządzam co następuje:

§ 1.1 Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę wypłaca się na podstawie:

2. Wniosku o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych i szkoleniach organizowanym przez PSP lub Gminę – wg wzoru przedstawionego w zał. nr 1 do niniejszego zarządzenia;

3. Potwierdzenia udziału w działaniu ratowniczym - wg wzoru przedstawionego w zał. nr 2 do niniejszego zarządzenia;

4. Pisma z Państwowej Straży Pożarnej informującego o udziale w szkoleniu pożarniczym, zawierającego następujące dane: Imię i nazwisko uczestnika, nazwę jednostki OSP oraz ilość godzin;

5. Listy zbiorczej wypłat ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych wg wzoru przedstawionego w zał. Nr 3 do niniejszego zarządzenia;

6. Listy zbiorczej wypłat ekwiwalentu za udział w szkoleniu wg wzoru przedstawionego w zał. nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§ 2 Wnioski, o których mowa w §1 ust. 2 składa się w sekretariacie tutejszego Urzędu Gminy.

§ 3. 1. Wnioski, o których mowa w §1 ust. 2 wraz z załącznikami tj. potwierdzeniami udziału w działaniu ratowniczym oraz kopiami zaświadczeń o ukończeniu szkolenia pożarniczego składa się do 15 dnia miesiąca następującego po kwartale, w którym miał miejsce udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniu pożarniczym.

2. Ekwiwalent, o którym mowa w § 1 ust.1 wypłacany jest w terminie 60 dni od daty wpływu wniosku, o którym mowa w § 1 ust. 2 na konta członków OSP po podpisaniu stosownych oświadczeń lub gotówką w kasie Urzędu Gminy.

§ 4.1 Ekwiwalent za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym zostanie wypłacony członkowi OSP, który nie zachował wynagrodzenia w związku z nieobecnością w pracy, spowodowaną

udziałem w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym, z zastrzeżeniem określonym w § 4 ust.2 i 3.

2. W przypadku działań ratowniczych wypłaca się ekwiwalent pieniężny członkowi OSP spełniającemu warunki określone w art. 19 ust. 1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity Dz. U z 2009r., nr 178, poz. 1380 z późn. zm.), który mówi iż „bezpośredni udział w działaniach ratowniczych mogą brać członkowie ochotniczych straży pożarnych, którzy ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 lat, posiadający aktualne badania lekarskie dopuszczające do udziału w działaniach ratowniczych oraz odbyli szkolenie pożarnicze, o którym mowa w art. 28 ust. 1.”

3. W przypadku szkoleń pożarniczych ekwiwalent wypłaca się członkowi OSP, który uczestniczył w szkoleniu organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę oraz przedstawił zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.

§ 5.1. Odpowiedzialni za prawidłowe sporządzenie dokumentów oraz przekazanie ich do Urzędu Gminy w Krasocinie są Naczelnicy jednostek OSP.

2. Nadzór pod względem merytorycznym nad prawidłowym sporządzaniem dokumentów związanych z wyliczeniem ekwiwalentu sprawuje pracownik Urzędu Gminy, odpowiadający za współpracę z ochotniczymi strażami pożarnymi lub inna upoważniona osoba.

3. Nadzór pod względem formalno-rachunkowym nad prawidłowym sporządzaniem dokumentów związanych z wyliczeniem ekwiwalentu sprawuje Referat Finansowo-Podatkowy Urzędu Gminy.

4. W uzasadnionych przypadkach Wójt może wezwać Naczelnika OSP do wyjaśnień, informacji zawartych w dokumentach o wypłatę ekwiwalentu.

§ 6 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2016r.

WÓJT GMINY

Ireneusz Gliściński

imię i nazwisko członka OSP

.....

adres zamieszkania

.....

Nr PESEL

.....

nazwa macierzystej OSP

.....

Nr telefonu do kontaktu

.....

URZĄD GMINY KRASOCIN

WNIOSEK O WYPŁATĘ EKWIWALENTU

1. Za udział w działaniu ratowniczym

Data i nr ewidencyjny zdarzenia	Czas trwania działania ratowniczego	Stawka godzinowa (*wypełnia Urząd)	Należna kwota (*wypełnia Urząd)
ŁĄCZNA KWOTA EKWIWALENTU (razem):			

2. Za udział w szkoleniu pożarniczym

Data	Czas trwania szkolenia	Stawka godzinowa (*wypełnia Urząd)	Należna kwota (*wypełnia Urząd)
ŁĄCZNA KWOTA EKWIWALENTU (razem):			

3. Oświadczenie Wnioskodawcy:

W związku z art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jedn. – Dz. U. z 2009r. nr 178, poz. 1380 z późn. zm) niniejszym oświadczam, że za czas trwania działań ratowniczych (z pkt 1) i szkoleń pożarniczych (pkt. 2) nie zachowałem prawa do wynagrodzenia ze stosunku pracy.

.....
Data

.....
podpis Wnioskodawcy

4. Poświadczenie udziału w działaniu ratowniczym w zakresie danych godzinowych z pkt 1 (*wypełnia macierzysta OSP)

.....
.....

data

.....
podpis Naczelnika OSP

5. Poświadczenie udziału w szkoleniu pożarniczym w zakresie danych godzinowych z pkt 2 (*wypełnia macierzysta OSP)

.....
.....

data

.....
podpis naczelnika OSP

6. Wnioskowany sposób wypłaty (*określa Wnioskodawca)

wypłata w kasie Urzędu

przelew na wskazany rachunek bankowy

nr

data

.....
podpis Wnioskodawcy

7. Sprawdzono pod względem merytorycznym (*wypełnia upoważniony pracownik Urzędu)

data podpis

8. Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym (*wypełnia upoważniony pracownik Urzędu)

data podpis

9. Do wypłaty kwota łączna zł – obciążyć: dział 754, rozdział 75412, §3030

data podpis

10. Kwotę z pkt 9 pobrałem w Kasie w dniu

.....
podpis Wnioskodawcy

11. Wypłacono w sposób z pkt 6 (*wypełnia Urząd)

data podpis

WÓJT GMINY
Ireneusz Gliściński

.....

(podmiot ksrg)

.....

nr ewidencyjny zdarzenia

POTWIERDZENIE

Udziału w działaniu ratowniczym w dniu w godzinach**

.....

(adres miejsca zdarzenia)

Lp	Podmiot	Osoby uczestniczące	Czas udziału w działaniach ratowniczych**	Uwagi

Liczba pojazdów ratowniczych :.....

Liczba ratowników:

.....

(imię, nazwisko i stopień kierującego działaniem ratowniczym)

* wpisać numer ewidencyjny zdarzenia z ewidencji zdarzeń

**czas interwencji (dla społecznych organizacji ratowniczych można uwzględnić również czas podwyższonej gotowości operacyjnej)

WÓJT GMINY

Ireneusz Gliściński

miejscowość, dn.....

W OKRESIE OD DO

ŁĄCZNIE

słownie:

Zatwierdził:

WÓJT GMINY
Ireneusz Gliściński

