

ZARZĄDZENIE Nr 71/2022
WÓJTA GMINY KOBYLANKA
z dnia 22 czerwca 2022 r.

**w sprawie ustalenia zasad wypłacania ekwiwalentu pieniężnego za udział
strażaków ratowników OSP w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej,
szkoleniu lub ćwiczeniu organizowanym przez Państwową Straż Pożarną
lub Gminę Kobylanka**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. **Dz.U. z 2022 r. poz. 559**) w związku z art. 15, ust 1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (**Dz. U. z 2021 r. poz. 2490**) oraz w celu wykonania Uchwały Nr XLIV/279/22 Rady Gminy Kobylanka z dnia 24 lutego 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego za udział strażaków ratowników OSP w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kobylanka zarządzam, co następuje:

§ 1

Strażak ratownik OSP, który uczestniczył w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Kobylanka otrzymuje, niezależnie od otrzymywanego wynagrodzenia, ekwiwalent pieniężny.

§ 2

1. Ekwiwalent za udział strażaków ratowników OSP w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu, nazywany dalej „ekwiwalentem” będzie wypłacony na wniosek strażaka ratownika OSP złożony do Wójta Gminy Kobylanka, po przedłożeniu w Urzędzie **wniosku o wypłacenie ekwiwalentu pieniężnego za udział strażaka ratownika OSP w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach.**

2. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział strażaka ratownika OSP w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego Zarządzenia.

3. Do wniosku o wypłatę ekwiwalentu za udział w szkoleniu należy załączyć kopię zaświadczenia potwierdzającego jego ukończenie.

4. Komendant Gminny Ochrony Przeciwpożarowej lub w przypadku jego braku pracownik Urzędu Gminy, który zajmuje się sprawami ochrony przeciwpożarowej sprawdza wnioski złożone przez strażaków ratowników OSP pod względem formalnym i merytorycznym, a następnie przygotowuje zestawienie zbiorcze

do wypłaty ekwiwalentu i przekazuje je do Wydziału Finansowego celem wypłacenia należnego ekwiwalentu.

5. Wzór zestawienia zbiorczego stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

1. Wniosek, o którym mowa w §2 składa się do Urzędu Gminy w Kobylance za poprzedni kwartał, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu, w terminach odpowiednio:

- do 15 kwietnia - za I kwartał roku bieżącego,
- do 15 lipca - za II kwartał roku bieżącego,
- do 15 października - za III kwartał roku bieżącego,
- do 15 stycznia - za IV kwartał roku poprzedniego.

2. Wnioski złożone po terminie mogą zostać rozliczone i wypłacone w następnym kwartale rozliczeniowym.

3. Liczba strażaków ratowników OSP, którym przysługuje ekwiwalent przy działaniu ratowniczym lub akcji ratowniczej nie może przekroczyć liczby miejsc dostępnych w pojeździe dysponowanym do zdarzenia.

4. Czas udziału w działaniu ratowniczym i akcji ratowniczej określa się według potwierdzenia przekazanego przez Państwową Straż Pożarną. W przypadku przedysponowania jednostki z jednego zdarzenia do drugiego czas udziału w działaniu ratowniczym i akcji ratowniczej sumuje się.

5. Ekwiwalent naliczany jest za każdą rozpoczętą godzinę.

6. Czas udziału w szkoleniu określa się według wykazu godzinowego umieszczonego na zaświadczeniu potwierdzającym jego ukończenie.

7. Czas udziału w ćwiczeniu określa się według wykazu godzinowego przekazanego przez Państwową Straż Pożarną.

8. Alarmy fałszywe oraz wyjazdy do zdarzeń, podczas których właściwe Stanowisko Kierowania Komendanta Państwowej Straży Pożarnej zawróciło zastęp do bazy, kwalifikują się do wypłaty ekwiwalentu. Czas rozliczany jest na podstawie § 3 ust. 4 niniejszego Zarządzenia.

§ 4

Zgodnie z art. 8 i 9 ustawy o ochotniczych strażach pożarnych o wypłatę ekwiwalentu mogą ubiegać się strażacy ratownicy OSP, którzy spełniają jednocześnie następujące wymogi:

- ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 lat, dopuszcza się wypłacenie ekwiwalentu dla strażaków ratowników OSP pełniących funkcję kierowcy po ukończeniu przez nich 65 lat pod warunkiem posiadania aktualnych badań lekarskich dopuszczających do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych,
- posiadają aktualne badania lekarskie dopuszczające do udziału w działaniach ratowniczych,
- są ubezpieczeni w instytucji ubezpieczeniowej imiennie lub zbiorowo,
- odbyli szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy,
- ukończyli z wynikiem pozytywnym szkolenie podstawowe przygotowujące do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się Komendantowi Gminnemu Ochrony Przeciwpożarowej lub w przypadku jego braku pracownikowi Urzędu Gminy, który zajmuje się sprawami ochrony przeciwpożarowej.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

Julita Pilecka

Kobylanka, dnia r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
OSP

Wójt Gminy Kobylanka

WNIOSEK o wypłacenie ekwiwalentu pieniężnego za udział strażaka ratownika OSP w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach

Zwracam się z wnioskiem o wypłacenie ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach za okres od do

Oświadczam, że brałem udział:

- liczba godzin udziału w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych:

- liczba godzin udziału w szkoleniu lub ćwiczeniu:

Numer konta:

Oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem Nr Wójta Gminy Kobylanka z dnia

.....
(podpis strażaka ratownika OSP)

ZESTAWIENIE ZBIORCZE

O WYPŁACENIE EKWIWALENTU PIENIĘŻNEGO

za udział strażaków ratowników OSP w działaniach ratowniczych,
akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach

za okres od do

Lp.	Nazwisko i imię	Nr konta	Liczba godzin udziału w działaniu lub akcji ratowniczej	Liczba godzin udziału w szkoleniu lub ćwiczeniu

.....
*Data i podpis Komendanta Gminnego Ochrony
Przeciwpożarowej lub pracownika UG Kobyłanka*