

ZARZĄDZENIE Nr URO.0050.640.2024.MO
Wójta Gminy Poczesna
z dnia 22.02.2024 roku

w sprawie wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników oraz kandydatów na strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych

Na podstawie art. 30 ust 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023r. poz. 40 z późn. zm.) w związku z art. 15 ust. 1, 1a i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2023r. poz. 194 z póź. zm.) w celu wykonania uchwały Nr 416/LVIII/24 Rady Gminy w Poczesnej z dnia 6 lutego 2024r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników oraz kandydatów na strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2024r. poz. 1289)

zarządzam co następuje:

§1

1. Ekwiwalent pieniężny za udział strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub zabezpieczeniu obszaru chronionego a także za udział w szkoleniu lub ćwiczeniu oraz za udział kandydata na strażaka ratownika w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w akcjach ratowniczych zwany dalej „ekwiwalentem” jest wypłacany na wniosek naczelnika jednostki OSP biorącej udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, zabezpieczeniu obszaru chronionego lub szkoleniu, ćwiczeniu oraz szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych złożony do Wójta Gminy.
2. Zasady i terminy wypłaty ekwiwalentu dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych określa załącznik Nr 1 do zarządzenia.
3. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub zabezpieczeniu obszaru chronionego oraz szkoleniu lub ćwiczeniu oraz szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę określają załączniki Nr 2 i 3.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi prowadzącemu sprawy ochrony przeciwpożarowej w gminie i Skarbnikowi Gminy.

§ 3

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w jednostkach OSP na terenie Gminy Poczesna.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 marca 2024r.

WÓJTA
mgr inż. Krzysztof Ujma

Zasady i terminy wypłaty ekwiwalentu

1. Ekwiwalent pieniężny, o którym mowa w § 1, § 2, § 3 uchwały Nr 416/LVIII/24 Rady Gminy w Poczesnej z dnia 6 lutego 2024r., zwany dalej „ekwiwalentem”, wypłacany jest osobom uprawnionym kwartalnie z budżetu gminy na konto osobiste lub w kasie Urzędu Gminy Poczesna w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku przez Naczelnika OSP.
2. Terminy składania wniosków ustala się :
 - do dnia 10 kwietnia za okres I kwartału,
 - do dnia 10 lipca za okres II kwartału,
 - do dnia 10 października za okres III kwartału,
 - do dnia 10 stycznia następnego roku za okres IV kwartału.
3. Ochotnicze Straże Pożarne mające siedzibę na terenie Gminy Poczesna, aby ich strażacy ratownicy byli uprawnieni do otrzymywania „ekwiwalentu” winni posiadać
 - wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (nadany numer KRS),
 - nadany numer Regon,
 - posiadać konto bankowe,
 - numer ID w systemie ewidencji OSP w ZG ZOSP RP
4. Strażacy ratownicy Ochotniczych Straży Pożarnych biorący bezpośredni udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub zabezpieczeniu obszaru chronionego a także uczestniczyli w szkoleniu lub ćwiczeniu (strażacy ratownicy czynni) oraz kandydaci na strażaka ratownika, którzy uczestniczyli w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych aby byli uprawnionymi do otrzymywania „ekwiwalentu” winni spełniać wymogi określone w ustawie o ochotniczych strażach pożarnych.
5. Wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym akcji ratowniczej lub zabezpieczeniu obszaru chronionego oraz szkoleniu i ćwiczeniu, a także udział w szkoleniu podstawowym powinien zawierać następujące informacje: nazwę jednostki, podstawę do wypłaty ekwiwalentu (udział w działaniu ratowniczym lub akcji ratowniczej oraz szkoleniu i ćwiczeniu, szkoleniu podstawowym), datę zdarzenia, listę ratowników lub uczestników szkolenia, ilość godzin udziału w zdarzeniu).
6. Pracownik prowadzący w Urzędzie Gminy Poczesna sprawy ochrony przeciwpożarowej sprawdza wnioski złożone przez naczelników jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych i sporządza wykaz (lista wypłaty) uprawnionych do otrzymania ekwiwalentu.

Poczesna dnia.....20.....r.

ZESTAWIENIE Nr...../20.....r.

Ilości godzin udziału w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub zabezpieczeniu obszaru
chronionego strażaków ratowników OSP w
w..... kwartale 20.....r.

| Lp. | Nazwisko i imię uczestnika | Miesiąc Ilość godzin | Miesiąc Ilość godzin | Miesiąc Ilość godzin | Razem ilość godzin |
|-----|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| 13. | | | | | |
| 14. | | | | | |
| 15. | | | | | |
| 16. | | | | | |
| 17. | | | | | |
| 18. | | | | | |
| 19. | | | | | |
| 20. | | | | | |
| 21. | | | | | |
| 22. | | | | | |
| 23. | | | | | |
| 24. | | | | | |
| 25. | | | | | |

SPORZĄDZIŁ - NACZELNIK OSP

ZATWIERDZIŁ - PREZES

.....
data imię i nazwisko

.....
data imię i nazwisko

SPRAWDZIŁ
Komendant Gminny ZOSP RP

.....

Poczesna dnia20.....r.

Wniosek

Ochotniczej Staży Pożarnej w o wypłatę ekwiwalentu
pieniężnego w związku z udziałem w szkoleniu, ćwiczeniu lub szkoleniu podstawowym dla
niżej wymienionych strażaków członków OSP.....

| Lp. | Nazwisko i imię, adres zamieszkania osoby uprawnionej | Miejsce szkolenia / zakres szkolenia (rodzaj, tematyka) | Data | Ilość godzin | Podpis członka OSP |
|--------|---|---|------|--------------|--------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| Razem: | | | | | |

Załącznik:

1. Potwierdzenie udziału w szkoleniu

.....

.....
Podpis Naczelnika Jednostki OSP

Organizator szkolenia potwierdza udział osób w szkoleniu, podając datę, miejsce i czas trwania szkolenia