

Zarządzenie Nr 67
Burmistrza Nowego Dworu Gdańskiego
z dnia 15.01.2019 roku

zmieniające zarządzenie 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. 1 i ust. 2 pkt 2, ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2018 poz. 994 z późn. zm.) w związku z art.28 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 2018 poz. 620 z późn. zm.) oraz uchwały Nr 434/LV/2018 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Gdańskim z dnia 27 września 2018 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków ochotniczej straży pożarnej za udział w działaniach ratowniczych oraz w szkoleniu pożarniczym.

Burmistrz Nowego Dworu Gdańskiego
zarządza co następuje:

§1

1. W Zarządzeniu Nr 62 Burmistrza Nowego Dworu Gdańskiego z dnia 10 lutego 2015 r. w sprawie określenia zasad oraz sposobu naliczania i wypłaty ekwiwalentu pieniężnego strażakom OSP za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniu pożarniczym, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) §2 ust. 1 zmianie ulegnie załącznik nr 2,
- 2) §2 ust. 4 zmianie ulegnie załącznik nr 3,
- 3) §2 ust. 5 zmianie ulegnie załącznik nr 4
- 4) §3 ust. 5 otrzymuje nowe brzmienie: „ Wypłata ekwiwalentu zostanie przekazana na wskazany przez strażaka- ochotnika rachunek bankowy lub odbiór nastąpi w Żuławskim Banku Spółdzielczym w Nowym Dworze Gdańskim w budynku fili przy ul. Warszawskiej 2C.

§2

Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

mgr inż. Jacek Michalski

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 67
z dnia 15.01.2019 r.

.....
(pieczęć OSP)

**Wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego
za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych
za okres.....**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
l.p.	Nazwisko i imię	Czas udziału w działaniu ratowniczym (godziny)	Czas udziału w szkoleniu (godziny)	Kolumna 3x20zł	Kolumna 4x7zł	Razem do wypłaty	Nr konta bankowego ¹	Podpis ²
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.	RAZEM	0	0					

Łączna kwota do wypłaty.....zł (słownie:.....)

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną a art. 233 kodeksu karnego, że wyżej wymienieni członkowie OSP posiadają prawo do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z art. 19 ust. 1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 2018 poz. 620 z późn. zm.) oraz że brali udział w działaniach ratowniczych i szkoleniach pożarniczych zgodnie z wyżej przedstawionym wykazem.

.....
(podpis naczelnika/ prezesa OSP)

Potwierdzenie Komendanta
Miejsko-Gminnego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych

-
1. Podawany w przypadku dokonywania przelewu na konto członka OSP.
 2. Podpis członka OSP złożony w tej rubryce jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia następującej treści:
„Oświadczam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 kodeksu karnego, że nie zachowałem wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w rozumieniu art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 2018 poz. 620 z późn. zm.)”

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 67
z dnia 15.01.2019 r.

.....
(pieczęć OSP)

**ZESTAWIENIE OKRESOWE LICZBY GODZIN ORAZ NALEŻNOŚCI
Z TYTUŁU UDZIAŁU W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH
ZA OKRES.....
OSP.....**

l.p.	Nazwisko i imię	wpisać miejsce zdarzenia		wpisać miejsce zdarzenia		wpisać miejsce zdarzenia		wpisać miejsce zdarzenia		Razem godzin	Stawka 20zł/h
		data	I. godzina	data	I. godzina	data	I. godzina	data	I. godzina		
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.	Razem										

.....
(podpis naczelnika/prezesa OSP)

Potwierdzenia Komendanta
Miejsko-Gminnego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych

.....

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 67
z dnia 15.01.2019 r.

.....
(pieczęć OSP)

**ZESTAWIENIE OKRESOWE LICZBY GODZIN ORAZ NALEŻNOŚCI
Z TYTUŁU UDZIAŁU W SZKOLENIACH
ZA OKRES.....
OSP.....**

l.p.	Nazwisko i imię	wpisać nazwę szkolenia		wpisać nazwę szkolenia		wpisać nazwę szkolenia		wpisać nazwę szkolenia		Razem godzin	Stawka 7zł/h
		data	I. godzina	data	I. godzina	data	I. godzina	data	I. godzina		
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
Razem											

.....
(podpis naczelnika/prezesa OSP)

Potwierdzenia Komendanta
Miejsko-Gminnego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych

.....