

## POTWIERDZENIE

### UDZIAŁU W DZIAŁANIU RATOWNICZYM, AKCJI RATOWNICZEJ

STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW OSP ..... w dniu .....20..... r.

w godzinach od ..... do ....., to jest ..... godzin.

1) Miejscowość: ..... Gmina: .....

2) Rodzaj działania: .....

.....

.....

3) Sprzęt użyty do działań: .....

.....

4) Strażacy ratownicy:

Lp.	Nazwisko i imię strażaka ratownika	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Dowódca sekcji/zastępu

.....

Naczelnik OSP

.....

Numer Zdarzenia .....

## POTWIERDZENIE

### UDZIAŁU W SZKOLENIU LUB ĆWICZENIU POŻARNICZYM

STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW OSP ..... w dniu .....20..... r.  
w godzinach od ..... do ....., to jest ..... godzin.

1) Miejscowość: ..... Gmina: .....

2) Rodzaj szkolenia lub ćwiczenia pożarniczego: .....

.....

.....

.....

4) Uczestnicy:

Lp.	Nazwisko i imię strażaka ratownika	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Naczelnik OSP

.....

Prezes OSP

.....

Potwierdzenie organizatora szkolenia:

.....

## ZESTAWIENIE ZBIORCZE

- UDZIAŁ W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH, AKCJACH RATOWNICZYCH  
STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW OSP .....

ZA ..... KWARTAŁ 20 ... R.

Lp.	Nazwisko i imię strażaka ratownika	OSP	Ilość godzin	Stawka za godzinę	Należny ekwiwalent
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.				24,00 zł	
2.				24,00 zł	
3.				24,00 zł	
4.				24,00 zł	
5.				24,00 zł	
6.				24,00 zł	
7.				24,00 zł	
8.				24,00 zł	
9.				24,00 zł	
10.				24,00 zł	
11.				24,00 zł	
12.				24,00 zł	
13.				24,00 zł	
14.				24,00 zł	
15.				24,00 zł	
16.				24,00 zł	
17.				24,00 zł	
18.				24,00 zł	
19.				24,00 zł	
20.				24,00 zł	
21.				24,00 zł	
22.				24,00 zł	
23.				24,00 zł	
24.				24,00 zł	
25.				24,00 zł	
RAZEM					

Naczelnik OSP

Data ..... 20..... r.

.....

## ZESTAWIENIE ZBIORCZE

- UDZIAŁ W SZKOLENIU LUB ĆWICZENIU POŻARNICZYM  
STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW OSP .....  
ZA ..... KWARTAŁ 20 ... R.

Lp.	Nazwisko i imię	OSP	Ilość godzin	Stawka za godzinę	Należny ekwiwalent
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.				6,00 zł	
2.				6,00 zł	
3.				6,00 zł	
4.				6,00 zł	
5.				6,00 zł	
6.				6,00 zł	
7.				6,00 zł	
8.				6,00 zł	
9.				6,00 zł	
10.				6,00 zł	
11.				6,00 zł	
12.				6,00 zł	
13.				6,00 zł	
14.				6,00 zł	
15.				6,00 zł	
16.				6,00 zł	
17.				6,00 zł	
18.				6,00 zł	
19.				6,00 zł	
20.				6,00 zł	
21.				6,00 zł	
22.				6,00 zł	
23.				6,00 zł	
24.				6,00 zł	
25.				6,00 zł	
RAZEM					

Naczelnik OSP

Data ..... 20..... r.

.....



....., dnia .....20.... roku  
(miejscowość)

**Wniosek o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym,  
akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu pożarniczym.**

Na podstawie art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2490), uchwały Nr XXXII/281/2022 Rady Miejskiej w Poniecu z dnia 30 marca 2022 r. w sprawie ustalenia ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników OSP z terenu Gminy Poniec oraz w związku z Zarządzeniem Burmistrza Ponieca Nr 506/2022 z dnia 4 maja 2022 r. w sprawie zasad wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników OSP z terenu Gminy Poniec wnoszę o wypłatę ekwiwalentu.

Kwotę wynikającą z ekwiwalentu proszę przekazać na osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku .....

Nr rachunku .....

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko .....

Adres zameldowania .....

.....

PESEL .....

.....  
(czytelny podpis)