Goszczyn, dnia ………..……….

……………………………………..

**pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej/**

**WNIOSEK**

**o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę**

l. Ochotnicza Straż Pożarna w ……………. na podstawie art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o Ochotniczych Strażach Pożarnych( tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 2490 późń. zm.) przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w:

a) działaniu ratowniczym w dniach: …………………………………
o numerach ewidencyjnym zdarzenia: …………………………

b) szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną/Gminę\*
w terminie …………………………………………….. .

według załączonego zaświadczenia.

2. N/w członkowie OSP biorący udział w działaniu ratowniczym/szkoleniu (na podstawie złożonych wymaganych oświadczeń) zwracają się o wypłatę ekwiwalentu zgodnie z zapisami art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o Ochotniczych Strażach Pożarnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA  | CZAS UDZIAŁU W LUB SZKOLENIU /data i czas udziału/  | RACHUNEK BANKOWY | PODPIS NACZELNIKA/PREZESA POTWIERDZAJĄCEGO UDZIAŁ W AKCJI/SZKOLENIU  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*…………………………………………………….. …………………………………......*

*Pieczęć KP PSP lub UG Goszczyn*  *Podpis osoby potwierdzającej*

*autentyczność zawartych danych*

Goszczyn, dnia …………………………….

……………………………………………………

/Pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej/

……………………………………..
 /imię i nazwisko/

………………………………….
 /adres/

………………………………….
 /PESEL/

  Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że w dniach…………………………brałem czynny udział w działaniach ratowniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną, których łączny wymiar wyniósł ……. godzin równocześnie oświadczam, że w dniach ………………. brałem udział w szkoleniu pożarniczym w ilości godzin…………. .

 ………………………..……….
  /podpis składającego oświadczenie/