Sucha Beskidzka, dnia ………………….. r.

……………………………………

 (pieczęć jednostki OSP )

 Burmistrz Miasta

 Sucha Beskidzka

**WNIOSEK**

**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział członków OSP**

**w działaniu ratowniczo-gaśniczych\* lub szkoleniu pożarniczym\***

Na podstawie art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych
(Dz. U. z 2021 r., poz. 2490) oraz Uchwały Nr XXXVIII/302/2022 Rady Miasta Sucha Beskidzka
z dnia 25 lutego 2022 roku w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Sucha Beskidzka uczestniczących w działaniu ratowniczo-gaśniczym i szkoleniu pożarniczych, **wnioskuję** o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego następującym członkom OSP Sucha Beskidzka ……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko członka OSP** | **Data i miejsce zdarzenia**  | **Czas udziału** **(godzina rozpoczęcia** **i zakończenia)** | **Stawka ekwiwalentu za godzinę (zł)** | **Należny ekwiwalent****(czas udziału x stawka ekwiwalentu)** | **Podpis biorącego udziału w działaniu ratowniczo-gaśniczym lub szkoleniu** |
| **Działanie ratowniczo-gaśnicze** | **Szkolenie** | **Działanie ratowniczo-gaśnicze** | **Szkolenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………..……………………

(data i podpis Prezesa lub Naczelnika OSP\*

 /członka OSP\*)

Akceptacja Komendanta Miejskiego ZOSP RP

……………………………….……..

*\* niepotrzebne skreślić*