

.....
(pieczęć OSP)

Wójt Gminy Trzciana

W N I O S E K
o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym,
akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu

1. Ochotnicza Straż Pożarna w
na podstawie art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o ochotniczych strażach
pożarnych (t.j. Dz.U. z 2023, poz. 194 z późn. zm.) przedstawia listę strażaków ratowników
OSP/ kandydatów na strażaków ratowników *), którzy wzięli udział w :

a) działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej *) w dniu

o numerze ewidencyjnym zdarzenia :

								-				
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

według załączonego potwierdzenia.

b) szkoleniu/ ćwiczeniu/ zabezpieczeniu obszaru chronionego *) w
dniuwedług załączonego potwierdzenia.

2. Ja niżej podpisany jako strażak ratownik OSP/ kandydat na strażaka ratownika *)
oświadczam, że brałem/łam udział w wyżej wskazanym działaniu ratowniczym/akcji
ratowniczej/zabezpieczeniu obszaru chronionego/ szkoleniu/ćwiczeniu *) i wnioskuję o
wypłatę ekwiwalentu zgodnie z zapisami art. 15 ust.1, 1a ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku
o ochotniczych strażach pożarnych.

Wyrażam zgodę na składanie przez w/w jednostkę OSP wspólnego wniosku o wypłatę
ekwiwalentu.

Lp.	Imię i nazwisko	Czas udziału w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/zabezpieczeniu obszaru chronionego/szkoleniu /ćwiczeniu (od – do/ ilość godzin)	Podpis biorącego udział w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/zabezpieczeniu u obszaru chronionego/szkoleniu/Ćwiczeniu.
1.		Od do..... ilość godz.	
2.		Od do..... ilość godz.	
3.		Od do..... ilość godz.	
4.		Od do..... ilość godz.	
5.		Od do..... ilość godz.	
6.		Od do.....	

		ilość godz.	
7.		Od do..... ilość godz.	
8.		Od do..... ilość godz.	

Oświadczam, że w/w strażacy ratownicy OSP są uprawnieni do udziału w działaniach ratowniczych/akcjach ratowniczych/ zabezpieczeniu obszaru chronionego zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych **).

Oświadczam, że w zakresie związanym z realizacją wypłaty ekwiwalentu w imieniu gminy przekazana została strażakom OSP klauzula informacyjna, o której mowa w art. 14 RODO.

Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w
potwierdza prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

Za Zarząd OSP :

.....
(podpis Naczelnika OSP lub Prezesa OSP)

*) niewłaściwe skreślić

**) oświadczenie dotyczy wniosku składanego w przypadku udziału w działaniach ratowniczych/akcjach ratowniczych/ zabezpieczeniu obszaru chronionego.

