

Zarządzenie Nr 112/2019
Prezydenta Miasta Konina
z dnia 20 sierpnia 2019 roku

w sprawie wypłaty ekwiwalentu pieniężnego
dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych

Na podstawie art.30 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019r., poz. 506. ze zm.) oraz art. 28 ust. 1-3, 5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2019r., poz. 1372. ze zm.) w związku z Uchwałą Nr 174 Rady Miasta Konina z dnia 26 lipca 2019r. w sprawie wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków ochotniczych straży pożarnych z terenu gminy Konin, zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę Konin będzie wypłacany na podstawie wniosku złożonego przez osobę zainteresowaną i potwierdzonego przez Prezesa lub Naczelnika Ochotniczej Straży Pożarnej oraz wykonującego czynności Komendanta Gminnego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych – wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wniosek, o którym mowa w ust.1 powinien być złożony do 5 dnia następnego miesiąca po upływie każdego kwartału w Wydziale Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu Miejskiego w Koninie z zastrzeżeniem ust. 3 - 4.
3. Wnioski, o których mowa w ust.1, za IV kwartał powinny być składane do 15 grudnia danego roku.
4. Jeśli w IV kwartale po 15 grudnia danego roku, wystąpiły działania ratowniczo-gaśnicze lub szkolenia pożarnicze organizowane przez Państwową Straż Pożarną albo gminę Konin, wniosek składa się do 5 dnia następnego miesiąca po upływie IV kwartału.

§ 2

Ekwiwalent pieniężny, o którym mowa w § 1 będzie przekazany do Wydziału Księgowości Urzędu Miejskiego w celu dokonania wypłaty w kasie lub przelewu na podany rachunek bankowy.

§ 3

Traci moc zarządzenie Nr 157/V/2008 Prezydenta Miasta Konina z dnia 4 grudnia 2008r. w sprawie wypłaty ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 września 2019 r.

Prezydent Miasta Konina

Piotr Korytkowski

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 112/2019

....., dnia.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
OSP

WNIOSEK

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

1.

L.p.	Imię i nazwisko,	Data działania ratowniczego /szkolenia* Nr ewidencyjny zdarzenia	Czas udziału w działaniu ratowniczym/szkoleniu ilość godzin
	Razem		

2. Proszę o wypłatę ekwiwalentu w kasie Urzędu Miejskiego w Koninie lub na rachunek
bankowy nr
W załączeniu przedkładam oświadczenie o nie pobraniu wynagrodzenia za czas nieobecności
w pracy.

.....
Podpis wnioskodawcy

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

.....
Zarząd OSP

4. Komendant Miejski Ochrony Przeciwpożarowej potwierdza wystąpienie:

- a/ działania ratowniczego w dniu.....
o nr ewidencyjnym zdarzenia.....
- b/ szkolenia pożarniczego organizowanego przez Państwową Straż Pożarną/Gminę
w dniuwedług załączonego zaświadczenia.

.....

Komendant Gminny Związku OSP

*-właściwe podkreślić

.....
Imię i nazwisko

....., dnia

.....
Adres

.....
Kod i miejscowość

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że na czas akcji ratowniczo-gaśniczych
w kwartale 20.....r. w dniach:

.....
.....
.....
.....
.....

w ramach Ochotniczej Straży Pożarnej w
nie pobierałem wynagrodzenia za czas nieobecny w pracy.

.....

podpis