

Zarządzenie Nr 157/V/2008
Prezydenta Miasta Konina
z dnia 04.12.2008 r.

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 2001r., Nr 142, poz. 1591 ze zm.) oraz art. 28 ust. 1-3, 5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U.z 2002r., Nr 147, poz. 1229 ze zm.) w związku z Uchwałą Nr 377 Rady Miasta Konina z dnia 26.11.2008r.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 Zarządu OSP oraz Komendanta Miejskiego Ochrony Przeciwpożarowej – wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2.Wniosek, o którym mowa w ust.1 winien być złożony do 5-tego dnia następnego miesiąca po upływie każdego kwartału w Wydziale Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności Urzędu Miejskiego w Koninie.

§ 3

Ekwiwalent pieniężny, o którym mowa w § 1 naliczany będzie raz na kwartał, do 20-tego dnia następnego miesiąca po upływie danego kwartału i przekazany do Wydziału Księgowości Urzędu Miejskiego w celu dokonania wypłaty.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezydent Miasta Konina

Kazimierz Pałasz

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 157/V/2008

.....,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 Grodzki OSP

*-właściwe podkreślić