|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | , |  |
| (pieczęć nagłówkowa jednostki OSP) |  | (miejscowość) |  | (data) |

**Wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym, szkoleniu pożarniczym\***

(zgodnie z § 13 ust. 3 i 4 Regulaminu: Za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez PSP lub Gminę członkom OSP należy się ekwiwalent pieniężny w wysokości ustalonej w Uchwale Gminy Stara Biała. Wniosek o wypłatę ekwiwalentu należy złożyć za każdy kwartał do 14 dnia miesiąca następującego po upływie kwartału)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w | | |  | | |
| reprezentowany przez | |  | | | |
|  | | (imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu oraz nr telefonu) | | | |
|  | | | | | |
| zwraca się z prośbą o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział niżej wymienionych członków | | | | | |
| OSP, którzy brali udział w działaniu ratowniczym/szkoleniu pożarniczym\* w dniu: | | | | | |
|  | | | pod adresem: |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  Adres zamieszkania  Nr konta bankowego | | | | Czas udziału  w działaniu ratowniczym | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 2. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 3. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 4. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 5. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 6. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 7. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 8. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 9. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |
| 10. |  |  | |  |  |  |  |
|  | |
|  |
|  | |
| Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w czasie mojego udziału w akcji ratowniczo-gaśniczej nie uzyskiwałem wynagrodzenia z zakładu pracy ani z innych źródeł, a wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym | | | | | | |
|  | | (data, Czytelny podpis członka OSP biorącego udział w działaniu ratowniczym | | | | |

Oświadczam, że ww. osoby są członkami Ochotniczej Straży Pożarnej, którzy:

* ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 roku życia,
* posiadają aktualne badania lekarskie, a potwierdzające to zaświadczenie zostało przekazane do Urzędu Gminy Stara Biała,
* ukończyli szkolenie pożarnicze, a potwierdzające to zaświadczenie zostało przekazane do Urzędu Gminy Stara Biała,
* są objęci ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków.

|  |
| --- |
|  |
| (data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)  zgodnie ze Statutem/KRS |

\*niepotrzebne skreślić