

ZARZĄDZENIE NR 12/2022
WÓJTA GMINY GÓZD
z dnia 11 kwietnia 2022 r.

w sprawie zasad wypłaty ekwiwalentu dla ochotniczych straży pożarnych za udział w akcjach ratowniczych, ratowniczo-gaśniczych, ćwiczeniach, szkoleniach

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 1372), art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 2490) oraz uchwały XXVI/211/2022 Rady Gminy Gózd z dnia 28 marca 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków ochotniczych straży pożarnych z terenu Gminy Gózd zarządzam, co następuje:

§ 1.

Definicje i skróty użyte w zarządzeniu:

- 1) działanie – działanie ratownicze, akcja ratownicza, szkolenie lub ćwiczenie;
- 2) ekwiwalent – ekwiwalent pieniężny wypłacany z budżetu Gminy Gózd strażakom ratownikom, członkom OSP, za udział w działaniach;
- 3) KMPSP – Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Radomiu;
- 4) OSP – jednostka ochotniczej straży pożarnej z terenu Gminy Gózd;
- 5) pracownik – pracownik Urzędu Gminy Gózd właściwy ds. OSP;
- 6) szkolenie – szkolenie organizowane przez Państwową Straż Pożarną, gminę lub inne uprawnione podmioty;
- 7) ćwiczenie – ćwiczenie organizowane przez Państwową Straż Pożarną, gminę lub inne uprawnione podmioty;
- 8) urząd – Urząd Gminy Gózd;
- 9) wniosek zbiorczy – wniosek w sprawie wypłaty ekwiwalentu pieniężnego strażakom ratownikom, składany przez Naczelnika lub Prezesa danej jednostki OSP.

§ 2.

Strażakowi ratownikowi – członkowi OSP, który uczestniczył w działaniu, przysługuje, niezależnie od otrzymywanego wynagrodzenia, ekwiwalent.

§ 3.

1. W przypadku, gdy strażacy ratownicy danej jednostki OSP brali udział w działaniach, naczelnik lub prezes OSP składa w Urzędzie Gminy wniosek zbiorczy, którego wzór stanowi załącznik **nr 2** do niniejszego zarządzenia.
2. Wniosek zbiorczy składa się nie rzadziej, niż raz na kwartał, do 15 dnia przed zakończeniem danego kwartału.
3. Jeżeli działania miały miejsce w ostatnim kwartale roku, wniosek zbiorczy składa się nie później, niż do dnia 15 grudnia danego roku.
4. Jeżeli działania miały miejsce w drugiej połowie grudnia, wniosek zbiorczy składa się do 15 dnia przed zakończeniem pierwszego kwartału roku następnego.
5. Wypłata ekwiwalentu nastąpi na koniec miesiąca danego kwartału.
6. Strażacy ratownicy OSP zobowiązani są do złożenia w Urzędzie Gminy Gózd oświadczenia o wyrażeniu zgody na przekazywanie ekwiwalentu na wskazany rachunek bankowy - którego wzór stanowi załącznik **nr 3** do niniejszego zarządzenia.

§ 4.

1. Do wniosku zbiorczego Naczelnik lub Prezes OSP obligatoryjnie dołącza:

- 1) wnioski strażaków ratowników danej jednostki OSP o wypłacenie ekwiwalentu, sporządzone wg załącznika **nr 1** do niniejszego zarządzenia,
- 2) zaświadczenie wystawiane przez KMPSP, potwierdzające udział strażaków ratowników – członków danej jednostki OSP w działaniach.

2. W przypadku wnioskowania o wypłatę ekwiwalentu za udział w szkoleniu, wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć zaświadczenie o udziale w szkoleniu, wystawione przez podmiot organizujący szkolenie, ze wskazaniem godzin udziału oraz godzin ewentualnych nieobecności.

§ 5.

1. W przypadku stwierdzenia przez pracownika kompletności i poprawności wniosku, następuje wyliczenie należnego ekwiwalentu i sporządzenie dyspozycji do jego wypłaty

2. W przypadku stwierdzenia niekompletności wniosku lub w razie innych wątpliwości, pracownik powiadamia o tym fakcie prezesa lub naczelnika OSP. Do czasu wyjaśnienia wątpliwości wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierza się Pracownikowi ds. ochrony przeciwpożarowej i kultury.

§ 7.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


WÓJCIŃSKI GÓRD
mgr Paweł Dziewit

WNIOSEK

**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej za udział
w akcjach ratowniczo gaśniczych, wyjazdach gospodarczych oraz szkoleniach pożarniczych
Państwową Strażą Pożarną lub Gminę Gózd**

1. Ochotnicza Straż Pożarna w na podstawie art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 2490) przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w:

1) ***zdarzeniu** zakwalifikowanym jako ***akcja ratowniczo gaśnicza / wyjazd gospodarczy** w dniu w godz. od do..... w miejscowości o numerze ewidencyjnym zdarzenia:

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

--	--	--	--

2) *** szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną / Gminę Gózd** w dniu/dniach o łącznej liczbie godzin według załączonego potwierdzenia.

L.p.	Imię i Nazwisko Adres zamieszkania	Czas udziału w działaniu ratowniczym/szkoleniu Od-do ilość godzin	Podpis druha(ny) biorącego udział w akcji / szkoleniu

*niepotrzebne skreślić

3) wypłata ekwiwalentu nastąpi na wskazany rachunek bankowy.

.....
Pieczęć i podpis Prezesa/Naczelnika

Zatwierdzam:

.....

podpis i pieczęć Wójta

Uwaga: liczba godzin dotyczy każdej rozpoczętej godziny udziału w działaniu ratowniczym lub akcji ratowniczej wg potwierdzenia z KMPSP w Radomiu.

Oświadczenia i zgody wnioskodawcy - strażaka ratownika:

Oświadczam, że:

- 1) brałem udział w działaniach wskazanych w niniejszym wniosku,
- 2) jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej ze składania fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego,
- 3) dane osobowe podane we wniosku są prawdziwe i poprawne oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie dla potrzeb niezbędnych do realizacji wypłaty ekwiwalentu pieniężnego,
- 4) zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną na temat procesu przetwarzania moich danych osobowych, zamieszczoną w niniejszym wniosku.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna

Urząd Gminy Gózd informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych przekazanych przez Panią/Pana w niniejszym wniosku jest Wójt Gminy Gózd. Adres Urzędu Gminy Gózd: 26-634 Gózd ul. Radomska 7, tel. 48 320 20 97.
2. Z inspektorem ochrony danych (IOD) można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@gozd.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypłaty należnego ekwiwalentu pieniężnego.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 15 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 2490).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Zamieszczone we wniosku Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w Urzędzie Gminy Gózd przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt (JRWA) dla organów gmin i związków międzygminnych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w JRWA.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Pa Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w ust. 3. Niepodanie informacji wskazanych we wniosku może spowodować pozostawienie niniejszego wniosku bez rozpatrzenia.

**LISTA
OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W AKCJI RATOWNICZO –GAŚNICZEJ**

z OSP za

L. p	Nazwisko i imię uczestnika akcji ratowniczo-gaśniczej	Adres zamieszkania	PESEL	Czas pracy/ godz.	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
Raz em					

ZATWIERDZAM

.....

.....

(podpis Prezesa)

OŚWIADCZENIE
Członka OSP dotyczące numeru konta bankowego

Proszę o przesłanie ekwiwalentu pieniężnego za udział w akcjach ratowniczo gaśniczych, wyjazdach gospodarczych związanych z poprawą bezpieczeństwa na terenie Gminy Gózd, za udział w szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę Gózd
na numer konta podany poniżej:

.....

.....
Podpis Członka OSP

UWAGA!:

Niniejsze oświadczenia należy złożyć **tylko raz** przy wniosku o pierwszy ekwiwalent w danym roku. Oświadczenie takie ponownie składa Strażak, który **zmienił numer konta** w ciągu roku.