Osielsko, dnia ………………….. r.

……………………………………

 (pieczęć jednostki OSP )

                     WÓJT GMINY OSIELSKO

**WNIOSEK**

**o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej Osielsko za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej,**

**szkoleniu lub ćwiczeniu**

Na podstawie art. 15 ust.1,1a i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 233) oraz Uchwały Nr III/17/2024 Rady Gminy Osielsko
z dnia 21 maja 2024 roku w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników Ochotniczej Straży Pożarnej Osielsko za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu wnioskujęo wypłatę ekwiwalentu pieniężnego następującym strażakom ratownikom OSP Osielsko.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** **strażaka ratownika OSP** | **Data i miejsce zdarzenia**  | **Ilość godzin** | **Stawka ekwiwalentu za godzinę (zł)** | **Należny ekwiwalent****(czas udziału x stawka ekwiwalentu)** | **Podpis biorącego udziału**  |
| **Działanie ratownicze****Akcja ratownicza** | **Szkolenie****Ćwiczenie** | **Działanie ratownicze****Akcja ratownicza** | **Szkolenie****Ćwiczenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………..……………………

(data i podpis Prezesa lub Naczelnika OSP\*

*\* niepotrzebne skreślić*