

....., dnia r.

.....
.....
imię, nazwisko i adres członka OSP

Burmistrz Łobżenicy

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Gminę

Z uwagi na treść art. 28 ust. 1-3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t. j. Dz. U. 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z póź. zm.) zwracam się z wnioskiem o wypłatę ekwiwalentu w związku z uczestnictwem **w działaniu ratowniczym:**

dnia.....od godz.do godz.....

samochodem pożarniczym

(marka oraz numer rejestracyjny pojazdu)

zarejestrowanym na..... osób.

w szkoleniu pożarniczym:.....

dniaod godz..... do godz.....

Ekwiwalent odbiorę w kasie Urzędu Miejskiego Gminy Łobżenica*, proszę przekazać na poniższy numer konta*

.....
*podpis Naczelnik OSP***

.....
podpis członka OSP

*niepotrzebne skreślić.

** Złożony podpis jest równoznaczny ze złożeniem oświadczenia następującej treści „ Oświadczam, że wyżej wymieniony członek OSP posiada prawo do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych zgodnie z art. 19 ust. 1b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (t. j. Dz. U. z 2009r., nr 178 poz 1380 z poen. zm.) oraz że brał udział w powyższym działaniu ratowniczym /szkoleniu pożarniczym.

.....dnia.....

OŚWIADCZENIWE

Z uwagi na treść art. 28 ust. 1-3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. 2009r. Nr 178 poz. 1380 z póź. zm.)

Ja.....
(Imię i nazwisko)

zatrudniony w.....
(nazwa zakładu pracy, adres)

oświadczam, że za czas nieobecności w pracy w związku z uczestniczeniem w działaniu ratowniczym* szkoleniu pożarniczym* w dniu w godzinach od do.....
nie zachowałem wynagrodzenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem*.

oświadczam, że w dniu w godzinach od..... do..... nie pozostawałem w stosunku pracy, co potwierdzam własnoręcznym podpisem*.

.....
podpis członka OSP

*niepotrzebne skreślić