

ZARZĄDZENIE Nr OR.0050.1.125.2023
BURMISTRZA SĘPÓLNA KRAJEŃSKIEGO

z dnia 13 grudnia 2023 r.

**w sprawie określenia regulaminu naliczania i wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla
strażaków ratowników OSP oraz kandydatów na strażaków ratowników OSP
z Gminy Sępólno Krajeńskie.**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2023 r. poz. 40 ze zm.), art. 15 ust. 1, 1a i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. 2023 r. poz. 194 ze zm.), w związku z uchwałą nr LXI/556/2023 Rady Miejskiej w Sępólnie Krajeńskim z dnia 25 października 2023 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników i kandydatów na strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych z Gminy Sępólno Krajeńskie (Dz. Urz. Woj. Kuj.- Pom. 2023 r. poz. 6627), zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się regulamin naliczania i wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników OSP oraz kandydatów na strażaków ratowników OSP z Gminy Sępólno Krajeńskie.

§ 2. Regulamin, o którym mowa w § 1, stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Traci moc zarządzenie Nr OR.0050.1.4.2023 Burmistrza Sępólna Krajeńskiego z dnia 16 stycznia 2023 r. w sprawie określenia regulaminu naliczania i wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników OSP z terenu Gminy Sępólno Krajeńskie.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

WALDEMAR STUPAŁKOWSKI

UZASADNIENIE

Niniejsze zarządzenie podejmuje się, w związku ze zmianą ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. 2023 r. poz. 194 ze zm.). Według nowych przepisów ekwiwalent pieniężny otrzymują strażacy ratownicy oraz kandydaci na strażaka ratownika OSP, którzy przygotowują się do działań ratowniczych. Ze względu na to, że uprawnienia do ekwiwalentu otrzymała nowa grupa, czyli kandydaci na strażaka ratownika OSP zasadne jest wydanie niniejszego zarządzenia.

BURMISTRZ

WALDEMAR STURAŁKOWSKI

Sporządziła: E. Basińska – Czachor

Załącznik
do Zarządzenia Nr OR.0050.1.125.2023
z dnia 13 grudnia 2023 r.

REGULAMIN
NALICZANIA I WYPŁACANIA EKWIWALENTU PIENIĘŻNEGO DLA STRAŻAKÓW
RATOWNIKÓW OSP ORAZ KANDYDATÓW DLA STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW OSP Z
GMINY SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE

§ 1. Regulamin określa zasady naliczania i wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników OSP oraz kandydatów na strażaka ratownika OSP, zwanego dalej „ekwiwalentem”.

§ 2. Postanowienia regulaminu dotyczą strażaków ratowników należących do OSP z Gminy Sępólno Krajeńskie, którzy uczestniczyli w szkoleniach, ćwiczeniach, działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych oraz podjęli gotowość do wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym oraz kandydatów na strażaków ratowników należących do OSP z Gminy Sępólno Krajeńskie, którzy ukończyli 18 lat, a nie ukończyli 65 lat oraz uczestniczyli w szkoleniu podstawowym przygotowującym do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

§ 3. 1. Ekwiwalent nalicza się za każdą rozpoczętą godzinę od zgłoszenia wyjazdu z jednostki ochotniczej straży pożarnej, bez względu na liczbę wyjazdu w ciągu jednej godziny.

2. Moment wyjazdu i powrotu zgłasza się do Stanowiska Kierowania Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sępólnie Krajeńskim.

§ 4. 1. Podstawą do wypłaty ekwiwalentu jest:

- 1) uczestnictwo w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu oraz gotowość do wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym:
 - a) wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za uczestnictwo w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu oraz za gotowość wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym, którego wzór stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego regulaminu;
 - b) karta ewidencji udziału w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu, której wzór stanowi *załącznik nr 3* do niniejszego regulaminu.
- 2) za uczestnictwo w szkoleniu:
 - a) wniosek o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za uczestnictwo w szkoleniu, którego wzór stanowi *załącznik nr 2* do niniejszego regulaminu;
 - b) potwierdzenie udziału w szkoleniu lub zaświadczenie potwierdzające jego ukończenie (wraz z faktyczną ilością godzin).


2. Wnioski wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b oraz pkt 2 lit. b składa się do Urzędu Miejskiego w Sępólnie Krajeńskim w terminie do 15. dnia każdego miesiąca.

3. Wypłata ekwiwalentu następuje miesięcznie, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.

4. Wnioski złożone po terminie określonym w ust. 2, zostaną rozliczone w następnym miesiącu rozliczeniowym.

§ 5. Udział jednostki OSP w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu, oraz za gotowość do wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym potwierdza pisemnie przedstawiciel Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sępólnie Krajeńskim na karcie ewidencji udziału w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu, stanowiącej *załącznik nr 3* do niniejszego regulaminu.

§ 6. Ekwiwalent wypłaca się kandydatom na strażaka ratownika OSP oraz strażakom ratownikom OSP, którzy spełniają warunki określone w art. 8, 9 ust. 1, 1a, 2 pkt 1) oraz art. 15 ust. 1, 1a ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych.

BURMISTRZ

WALDEMAR STUPALKOWSKI

Załącznik nr 1
do Regulaminu naliczania i wypłacania
ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków
ratowników OSP oraz kandydatów na
strażaków ratowników OSP
z Gminy Sępólno Krajeńskie

....., dnia

.....
(pieczęć OSP)

Burmistrz Sępólna Krajeńskiego

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za uczestnictwo w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu oraz za gotowość do wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym

Na podstawie art. 15 ust. 1, 1a ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych, Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w wnioskuję o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za uczestnictwo w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, ćwiczeniach dla strażaków ratowników OSP oraz za gotowość do wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym za miesiąc, zgodnie z załącznikami do niniejszego wniosku.

.....
(podpis Prezesa/Naczelnika OSP)

Załączniki:

1. Karta ewidencji udziału w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej lub ćwiczeniu, szt.

Załącznik nr 2
do Regulaminu naliczania i wypłacania
ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków
ratowników OSP oraz kandydatów na
strażaków ratowników OSP
z Gminy Sępólno Krajeńskie

....., dnia

.....
(pieczęć OSP)

Burmistrz Sępólna Krajeńskiego

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za uczestnictwo w szkoleniu

Na podstawie art. 15 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych wnioskuję o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za uczestnictwo w szkoleniu dla strażaków ratowników OSP lub kandydatów na strażaków ratowników OSP, zgodnie z załączonym potwierdzeniem udziału w szkoleniu/zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia*.

.....
(podpis strażaka ratownika OSP/
kandydata na strażaka ratownika OSP)

Załączniki:

1. Potwierdzenie udziału w szkoleniu/zaświadczenie o ukończeniu szkolenia*.

*- niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
do Regulaminu naliczania i wypłacania
ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków
ratowników OSP oraz kandydatów na
strażaków ratowników OSP
z Gminy Sępólno Krajeńskie

.....
(pieczęć OSP)

**KARTA EWIDENCJI UDZIAŁU
W DZIAŁANIU RATOWNICZYM, AKCJI RATOWNICZEJ LUB ĆWICZENIU***

- I.** Data udziału w działaniu ratowniczym/akcji ratowniczej/ćwiczeniu/gotowości do wyjazdu w celu zabezpieczenia obszaru chronionego w powiatowym planie ratowniczym*, zwanego dalej „zdarzeniem”
.....
- II.** Oznaczenie operacyjne pojazdu
- III.** Rodzaj i adres zdarzenia
- IV.** Godzina wyjazdu: **V.** Godzina powrotu: **VI.** Ilość rozpoczętych godzin:
.....
(wypełnia UM Sępólno Kraj.)
- VII.** Wykaz strażaków ratowników OSP biorących udział w zdarzeniu:

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis strażaka ratownika OSP	Stawka godzinowa (wypełnia UM Sępólno Kraj.)	Należność do wypłaty (wypełnia UM Sępólno Kraj.)
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
			Razem	

Prezes/Naczelnik OSP:

Potwierdzenie KP PSP:

.....
(Podpis)

.....
(Podpis przedstawiciela KP PSP)

*- niepotrzebne skreślić