

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 30/2022  
Wójta Gminy Sulmierzyce  
z dnia 10 czerwca 2022 r.

**Wniosek  
Ochotniczej Straży Pożarnej  
o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego  
w związku z udziałem w działaniach/akcjach ratowniczych**

Jednostka OSP \_\_\_\_\_

Opis działania ratowniczego \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pojazd biorący udział w akcji \_\_\_\_\_

Nr rejestracyjny pojazdu \_\_\_\_\_

Data działania ratowniczego \_\_\_\_\_

Lp.	Imię i nazwisko	Godzina rozpoczęcia działania ratowniczego	Godzina zakończenia działania ratowniczego	Łączny czas trwania działania ratowniczego	Podpis uczestnika działania ratowniczego	Uwagi

.....  
data i podpis Naczelnika lub Prezesa jednostki OSP

Sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym

.....  
data i podpis właściwego merytorycznie pracownika

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 30/2022  
Wójta Gminy Sulmierzyce  
z dnia 10 czerwca 2022 r.

**Wniosek  
Ochotniczej Straży Pożarnej  
o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego  
w związku z udziałem w szkoleniu/ ćwiczeniu**

Jednostka OSP \_\_\_\_\_

Miejsce organizacji szkolenia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data organizacji szkolenia \_\_\_\_\_

Podmiot organizujący szkolenie \_\_\_\_\_

Lp.	Imię i nazwisko	Czas rozpoczęcia szkolenia	Czas zakończenia szkolenia	Łączny czas trwania szkolenia	Podpis uczestnika szkolenia	Uwagi

.....  
data i podpis Naczelnika lub Prezesa jednostki OSP

Sprawdzono pod względem merytorycznym i formalnym

.....  
data i podpis właściwego merytorycznie pracownika



Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr 30/2022  
Wójta Gminy Sulmierzyce  
z dnia 10 czerwca 2022 r.

---

(imię i nazwisko)

---

(adres zamieszkania)

**Urząd Gminy  
w Sulmierzycach**

**OŚWIADCZENIE ZBIORCZE STRAŻAKA RATOWNIKA OSP .....  
WS. NALICZENIA EKWIWALNETU PIENIĘŻNEGO**

Zgodnie z treścią art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 2490) oświadczam, że uczestniczyłem w działaniach i akcjach ratowniczych w dniach:

---

---

---

---

---

w związku z powyższym proszę o naliczenie przysługującego mi ekwiwalentu pieniężnego.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data i podpis)