

Zarządzenie Nr 74 / 2019
Wójta Gminy Rawa Mazowiecka
z dnia 24.09.2019 roku

w sprawie zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczej Straży Pożarnej z terenu gminy Rawa Mazowiecka za udział w działaniach ratowniczych oraz szkoleniu pożarniczym.

Na podstawie art. 30 ust.2 pkt 2 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 t.j.) w związku art. 28 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz.1372 t.j.), oraz § 1 Uchwały VIII.51.19 Rady Gminy Rawa Mazowiecka z dnia 30 kwietnia 2019 roku w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków ochotniczych straży pożarnych, uczestniczących w działaniu ratowniczym oraz szkoleniu pożarniczym, zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym wypłacany będzie na podstawie wniosku Prezesa lub Naczelnika jednostki OSP złożonego do Wójta Gminy Rawa Mazowiecka, sporządzonego wg wzoru określonego w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Do wniosku o wypłatę ekwiwalentu należy dołączyć potwierdzenie udziału jednostki OSP potwierdzonej przez Państwową Straż Pożarną sporządzonego wg wzoru określonego w załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wnioski o wypłatę ekwiwalentu będzie można składać w okresie nie późniejszym niż miesiąc od dnia wystąpienia zdarzenia lub dnia zakończenia szkolenia.
4. Ekwiwalent wypłacany będzie w kasie Urzędu Gminy w Rawie Mazowieckiej indywidualnie dla każdego członka jednostki OSP.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr 41/2019 Wójta Gminy Rawa Mazowiecka z dnia 13.06.2019 roku w sprawie zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego dla członka Ochotniczej Straży Pożarnej za udział w działaniach ratowniczych i szkoleniu pożarniczym.

§ 3

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT GMINY
Rawa Mazowiecka

Michał Michalski

....., dn.

.....
pieczęć Ochotniczej Straży Pożarnej

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym, akcji gaśniczej lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę.

1. **Ochotnicza Straż Pożarna w** na podstawie art. 19 ust.1b i art. 28 ust.1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1372 j.t) oraz na podstawie Uchwały VIII.51.19 Rady Gminy Rawa Mazowiecka z dnia 30 kwietnia 2019 roku, przedstawia listę członków, którzy wzięli udział w:

działaniu ratowniczym / akcji gaśniczej / szkoleniu *;

w dniu:, **w miejscowości:**

podczas:

2. Lista członków OSP:

N/w członkowie OSP zapoznali się z art. 28 ust. 1-5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej i oświadczają, że za czas nieobecności w pracy nie otrzymali wynagrodzenia (w przypadku zbiegu świadczeń, o których mowa w ust. 1 i 4, przysługujących na podstawie odrębnych przepisów stosuje się przepisy korzystniejsze):

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Czas udziału (od godziny do godziny)	Podpis biorącego udział **
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3. Wypłata ekwiwalentu pieniężnego nastąpi w kasie Urzędu Gminy Rawa Mazowiecka.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych zamieszczonych powyżej w tabeli.

.....
podpis Dowódcy akcji jednostki OSP
(w przypadku działań ratowniczych, akcji gaśniczej)

Potwierdzam udział członków w szkoleniu organizowanym przez Gminę.

.....
podpis Prezesa lub Naczelnika
(jednostki OSP, z której członkowie byli obecni na szkoleniu)

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Informujemy, że Urząd Gminy Rawa Mazowiecka przetwarza dane osobowe w zakresie koniecznym do realizacji zadań własnych i zleconych Gminy.

1. Administratorem danych jest Wójt Gminy Rawa Mazowiecka z siedzibą w Urzędzie Gminy przy Al. Konstytucji 3 Maja 32 w Rawie Mazowieckiej, 96-200 Rawa Mazowiecka. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Lidia Stawińska tel. 046 814 42 41 w. 103 adres e-mail: iod@rawam.ug.gov.pl

2. Celem zbierania danych jest realizacja zadań własnych i zleconych Gminy na podstawie odrębnych przepisów prawa.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do zapomnienia, o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej.

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadań własnych i zleconych Gminy.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w Instrukcji kancelaryjnej Urzędu Gminy.

****niepotrzebne skreślić***

*****Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną administratora danych.***

POTWIERDZENIE UDZIAŁU JEDNOSTKI OSP

.....
Nazwa jednostki

Działania ratowniczo – gaśnicze*

Ćwiczenia / szkolenia*

Zdarzenie numer:

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

Miejsce zdarzenia

Data zdarzenia r. w godzinach od: do:

.....
Pieczęć i podpis Funkcjonariusza
PSP

* Zaznaczyć właściwe