

ZARZĄDZENIE NR 54/2016
BURMISTRZA MIASTA I GMINY SKOKI

z dnia 6 kwietnia 2016 r.

w sprawie wprowadzenia zmian w załączniku nr 1 oraz nr 2 do Regulaminu określającego zasady wypłacania ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach ratowniczych dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych na terenie Gminy Skoki.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016, poz.446) oraz art.28 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2009r. Nr 178, poz.1380 ze zm.) oraz uchwały XVII/102/2016 Rady Miejskiej Gminy Skoki z dnia 25.02.2016 w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu członkom Ochotniczych Straży Pożarnych , zarządzam co następuje.

§ 1. Wprowadzam zmiany w załączniku nr 1 oraz załączniku nr 2 do Regulaminu określającego zasady wypłacania ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach ratowniczych dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych działających na terenie Gminy Skoki wprowadzonego Zarządzeniem nr 35/2016 z dnia 18.03.2016.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta i Gminy Skoki.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ

Tadeusz Kloś

Jednostka OSP-

1. Opis działania ratowniczego.....
2. Pojazd biorący udział w akcji.....
3. Data działania ratowniczego.....
4. Godziny prowadzenia działania.....

L.p.	Imię i nazwisko	Łączny czas trwania działania (minuty)	Oświadczenie	Podpis strażaka
			Oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w w/w działaniu nie otrzymałem wynagrodzenia.	
			Oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w w/w działaniu nie otrzymałem wynagrodzenia.	
			Oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w w/w działaniu nie otrzymałem wynagrodzenia.	
			Oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w w/w działaniu nie otrzymałem wynagrodzenia.	
			Oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w w/w działaniu nie otrzymałem wynagrodzenia.	
			Oświadczam, że za czas nieobecności w pracy związany z udziałem w w/w działaniu nie otrzymałem wynagrodzenia.	

Wypłata ekwiwalentu nastąpi w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Skokach.

Zaświadczam, że w/w członkowie OSP brali udział w działaniu zgodnie z pkt. 1-4

Potwierdzenie przez Państwową Straż Pożarną - nr zdarzenia

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

Jednostka OSP-

1. Opis szkolenia/ćwiczenia.....
2. Organizator szkolenia/ćwiczenia.....
3. Data szkolenia/ćwiczenia.....
4. Godziny prowadzenia szkolenia/ćwiczenia.....

L.p.	Imię i nazwisko	Łączny czas trwania szkolenia/ćwiczenia (minuty)	Podpis strażaka

Wyплата ekwiwalentu nastąpi w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Skokach.

Zaświadczam, że w/w członkowie OSP brali udział w szkoleniu/ćwiczeniu zgodnie z pkt. 1-4.

Potwierdzenie przez Państwową Straż Pożarną: