

Kwidzyn, dnia .....20....r.

.....  
(pieczęć nagłówkowa właściwej jednostki OSP)

**Wójt Gminy Kwidzyn**  
**ul. Grudziądzka 30**  
**82-500 Kwidzyn**

**WNIOSEK**

**o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych, akcji ratowniczej szkoleniu lub ćwiczeniu**

Na podstawie art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2490) oraz § 1 uchwały Nr XXXVI/231/22 Rady Gminy Kwidzyn z dnia 16 marca 2022r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaka ratownika OSP z terenu gminy Kwidzyn, za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu (Dz. Urz. Woj. Pom. z 2022r. poz. 1583), **wnoszę o wypłacenie ekwiwalentu pieniężnego** niżej wymienionym strażakom ratownikom OSP w .....

**za uczestnictwo w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej / szkoleniu lub ćwiczeniu \* w dniu**

.....

Miejsce i rodzaj działania ratowniczego, akcji ratowniczej / szkolenia lub ćwiczenia\*:

.....

Lp	Nazwisko i imię członka OSP	Czas rzeczywisty	Czas wypłacony	Wys. ekwiwal. za 1 godzinę	Kwota do wypłaty
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
Razem:					

Załącznik: potwierdzenie udziału w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej / szkoleniu lub ćwiczeniu\*

.....  
(podpis Naczelnika OSP)

Potwierdzam uczestnictwo wyżej wymienionych strażaków ratowników OSP w .....  
w opisanym działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej / szkoleniu lub ćwiczeniu.

.....  
(podpis pracownika Urzędu Gminy Kwidzyn)

\_\_\_\_\_  
\* niewłaściwe skreślić