

**ZARZĄDZENIE Nr 604/2019**  
**Prezydenta Miasta Kalisza**  
**z dnia 31 października 2019 r.**

w sprawie określenia zasad wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniach ratowniczo-gaśniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Miasto Kalisz dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu miasta Kalisza.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.), 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) w związku z Uchwałą Rady Miejskiej Kalisza Nr XXIX/440/2008 z dnia 27 listopada 2008 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu przysługującego członkom Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu miasta Kalisza, którzy uczestniczyli w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub gminę zarządza się co następuje:

§1

1. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniach ratowniczo-gaśniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub Miasto Kalisz wypłaca się na podstawie złożonego wniosku o wypłatę ekwiwalentu.
2. Wniosek o wypłatę ekwiwalentu składa uprawniony strażak Ochotniczej Straży Pożarnej imiennie.
3. Wzór wniosku o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczo-gaśniczych składany przez uprawnionego strażaka Ochotniczej Straży Pożarnej imiennie stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2

1. Wniosek o którym mowa w § 1 składa się do Wydziału Zarządzania Kryzysowego i Spraw Obronnych Urzędu Miasta Kalisza za poprzedni kwartał, w którym miał miejsce udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym w terminie:
  - do 10 stycznia – za IV kwartał roku poprzedniego,
  - do 10 kwietnia – za I kwartał roku bieżącego,
  - do 10 lipca – za II kwartał roku bieżącego,
  - do 10 października – za III kwartał roku bieżącego.
2. Wysokość kwoty ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniu pożarniczym określona jest w Uchwale Rady Miejskiej Kalisza Nr XXIX/440/2008 z dnia 27 listopada 2008 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu przysługującego członkom Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu miasta Kalisza, którzy uczestniczyli w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych organizowanych przez Państwową Straż Pożarną lub gminę
3. Ekwiwalent wypłacany jest za poprzedni kwartał, do ostatniego dnia miesiąca w którym złożono wniosek, o którym mowa w § 1.
4. Ekwiwalent może być wypłacony członkowi OSP gotówką w kasie Urzędu Miasta Kalisza, ul. Główny Rynek 20, lub na konto bankowe uprawnionego członka OSP.
5. Informację o formie wypłaty zawiera wniosek o którym mowa w § 1.

§3

1. O wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczo-gaśniczych mogą ubiegać się członkowie OSP, którzy spełniają łącznie i jednocześnie następujące warunki:

- ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 lat,
  - posiadają aktualne badania lekarskie dopuszczające ich do udziału w działaniach ratowniczych,
  - odbyli min. podstawowe szkolenie pożarnicze organizowane przez Państwową Straż Pożarną.
2. Niespełnienie choćby jednego z ww. warunków pozbawia członków OSP prawa do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych, a tym samym do ubiegania się o wypłatę ekwiwalentu.
  3. Spełnienie warunków do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczo-gaśniczych jest równoznaczne z nabyciem uprawnień do wystąpienia o ekwiwalent.
  4. Ekwiwalent za udział w działaniu ratowniczo-gaśniczym lub szkoleniu pożarniczym nie przysługuje członkowi OSP za czas nieobecności w pracy spowodowanej udziałem w działaniu ratowniczo-gaśniczym lub szkoleniu pożarniczym, za który zachował wynagrodzenie.
  5. Wniosek o którym mowa w § 1 zawiera również oświadczenie uprawnionego członka OSP mówiące, że nie uzyskał on wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy, podczas udziału w działaniu ratowniczo-gaśniczym lub szkoleniu pożarniczym.

#### §4

1. Wraz z wnioskiem o którym mowa w § 1 uprawniony strażak Ochotniczej Straży Pożarnej składa potwierdzenie udziału w działaniach ratowniczych lub szkoleniu pożarniczym.
2. Wzór potwierdzenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Potwierdzenie to powinno być asygnowane przez Wydział Operacyjny Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Kaliszu.
4. Potwierdzenie dotyczy każdego zdarzenia, do którego dysponowano jednostką OSP poprzez Stanowisko Kierowania Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Kaliszu.
5. W przypadku wyjazdu na polecenie Prezydenta Miasta Kalisza (Naczelnika WZKiSO) lub przez jednostkę OSP z własnej inicjatywy, działanie takie musi zostać zgłoszone do Stanowiska Kierowania Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Kaliszu.

#### §5

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Zarządzania Kryzysowego i Spraw Obronnych Urzędu Miasta Kalisza.

#### §6

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

#### §7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Kalisza  
/.../  
Krystian Kinastowski

Kalisz, dnia .....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(Jednostka OSP)

**Urząd Miasta Kalisza  
Wydział Zarządzania Kryzysowego  
i Spraw Obronnych**

**WNIOSEK**

**o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub Miasto Kalisz.**

na podstawie art. 28 ust. 1-3,5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1372.) oświadczam, że w okresie od ..... r. do ..... r. brałem/łam udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez PSP lub Miasto Kalisz w wymiarze ..... godzin, nabywając uprawnienie do wypłaty ekwiwalentu. Należną kwotę ekwiwalentu:

- odbiorę osobiście w kasie Urzędu Miasta\*,
- proszę przelać na moje konto nr: ..... \*

Jednocześnie oświadczam, że nie otrzymałem/łam wynagrodzenia z tytułu stosunku pracy za czas, w którym brałem/łam udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych, w wyżej wymienionym okresie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Kalisza w związku z wypłatą ekwiwalentu za udział w działaniach ratowniczych lub szkoleniach pożarniczych.

.....  
(podpis osoby uczestniczącej w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym)

\*niepotrzebne skreślić

Prezydent Miasta Kalisza  
/.../  
Krystian Kinastowski

.....  
Pieczęć jednostki OSP

### POTWIERDZENIE

udziału w działaniu ratowniczym w dniu ..... w godz. ....

.....  
(rodzaj i adres miejsca zdarzenia)

L.p.	Ilość zastępów	Osoby uczestniczące	Czas udziału w działaniach ratowniczych*	Uwagi

Liczba pojazdów ratowniczych

Liczba ratowników

.....  
(Podpis dowódcy OSP)

\* podać czas działania w zaokrągleniu do pół godziny

Prezydent Miasta Kalisza  
/.../  
Krystian Kinastowski