

Nazwisko:

Imię :

Miejsce zam.

Ulica, nr domu

OSP

**Prezydent Miasta
Kędzierzyn - Koźle**

WNIOSEK

Na podstawie art. 28 ust 1-5 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. poz. 961 z późn. zm.) wnoszę o wypłatę ekwiwalentu za udział w działaniu ratowniczym (szkoleniu pożarniczym).

Lp.	Data zdarzenia/szkolenia	Od godz.	Do godz.	Nr ewidencyjny zdarzenia/nr rozkazu lub zarządzenia

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę *)
- jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę (działania /szkolenie poza godzinami pracy) *)
- jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę i nie zachowałem wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w działaniu ratowniczym (szkoleniu) *)

W załączeniu zaświadczenie z zakładu pracy *.

Należny mi ekwiwalent proszę przelać na rachunek bankowy nr:

|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

.....
Podpis wnioskodawcy

Organ (jednostka) potwierdzająca udział wnioskodawcy w ww. działaniach

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Kędzierzynie-Koźlu / Urząd Miasta Kędzierzyn-Koźle Wydział Zarządzania Kryzysowego *)

.....
Imię i nazwisko, data, podpis

*- niepotrzebne skreślić