

**ZARZĄDZENIE Nr 46.2025**

**Wójta Gminy Brochów**

**z dnia 30 czerwca 2025 r.**

**w sprawie określenia zasad naliczania i wypłacania ekwiwalentu pieniężnego członkom Ochotniczych Straży Pożarnych**

Działając na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (*t.j. Dz.U.2024 poz.1465 ze zm.*) w zw. z art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (*t.j. Dz.U.2025 poz. ze zm.244*) oraz Uchwały Rady Gminy Brochów Nr III/18/2024 z dnia 19 czerwca 2024 roku w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla członków Ochotniczych Straży Pożarnych biorących udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym, niniejszym zarządzam, co następuje:

§ 1. Podstawą wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym są niżej wymienione dokumenty złożone w Urzędzie Gminy:

1. Wniosek o wypłatę, podpisany przez Prezesa i Naczelnika jednostki OSP oraz potwierdzony przez Komendanta Oddziału Gminnego Związku OSP RP – załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ekwiwalent pieniężny za udział strażaków ratowników OSP w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach lub ćwiczeniach wypłaca się na konta strażaków ratowników OSP, zgodnie ze złożonymi oświadczeniami – załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wykaz godzinowy w podziale na poszczególnych strażaków oraz poszczególne akcje i wyjazdy na zlecenie Wójta Gminy Brochów – załącznik nr. 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Dokumenty stanowiące podstawę wypłaty ekwiwalentu należy dostarczyć do Urzędu Gminy w terminie :

1. do 14 dni po zakończeniu danego półrocza.
2. Wnioski wpływające po wskazanych w punkcie 1 terminie, nie będą rozpatrywane.

§ 3. Ekwiwalent pieniężny przysługuje członkowi Ochotniczej Straży Pożarnej, który brał udział w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę

§ 4. Ekwiwalent pieniężny za udział w działaniu ratowniczym, wypłaca się członkowi OSP, który spełnia warunki określone w art. 15 ust. 1 i ust. 1a z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (*t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 244.ze zm.*).

§ 5. Ekwiwalent pieniężny za udział w szkoleniu pożarniczym, wypłaca się członkowi OSP, który uczestniczył w szkoleniu organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę.

§ 6. Ekwiwalent wypłacany będzie półrocznie, w terminie do 30 dni po zakończeniu danego półrocza na wskazane we wniosku konto bankowe.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WOJT**

*mgr inż. Piotr Szymański*

Brochów , dnia ..... r.

.....  
(Pieczęć OSP)

**WÓJT  
GMINY BROCHÓW**

**WNIOSEK**

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

1. Zarząd Ochotniczej Straży Pożarnej w ....., przedstawia listę członków, którzy brali udział w działaniu ratowniczym / szkoleniu pożarniczym \*)  
w ..... r.
2. Niżej wymienieni członkowie OSP spełniają warunki określone w art. 15 ust. 1 i ust. 1a z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 244.ze zm.). Oświadczamy, że przepisy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą są nam znane.

| Lp. | Imię i nazwisko członka OSP | Ilość godzin udziału | Należny ekwiwalent | Podpis |
|-----|-----------------------------|----------------------|--------------------|--------|
| 1   | 2                           | 3                    | 4                  | 5      |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |
|     |                             |                      |                    |        |

Oświadczamy, że przepisy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą są nam znane.

.....  
(Naczelnik OSP)

.....  
(Prezes OSP)

.....  
Komendant Zarządu Oddziału Gminnego Związku OSP RP

(czytelny podpis)

Wykaz godzinowy w podziale na poszczególnych strażaków oraz poszczególne akcje i wyjazdy na zlecenie Wójta Gminy Brochów.

| Imię i nazwisko strażaka | Data, akcji ratowniczej | Godziny akcji ratowniczych | Miejsce akcji ratowniczej | Data wyjazdu na zlecenie Wójta Gminy Brochów | Godziny wyjazdu na zlecenie Wójta Gminy Brochów | Miejsce wyjazdu na zlecenie Wójta Gminy Brochów | suma |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------|
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         |                            |                           |                                              |                                                 |                                                 |      |
|                          |                         | Suma                       |                           |                                              | Suma                                            |                                                 | suma |