

**OŚWIADCZENIE
CZŁONKA OSP W SPRAWIE ZACHOWANIA WYNAGRODZENIA
PODCZAS UDZIAŁU W DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH**

.....
/miejsowość, data/

.....
(imię i nazwisko strażaka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa jednostki OSP)

Wójt Gminy Baruchowo

Oświadczam, że w odniesieniu do niżej wymienionych działań ratowniczych, w których udział brałem jako członek OSP _____, zapisy art. 28 ust. 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity: Dz. U. 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.):

1) **nie dotyczą mojej osoby** i w związku z tym **należy mi się ekwiwalent** za udział w działaniu ratowniczym:

- a) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- b) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- c) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- d) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- e) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- f) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- g) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- h) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- i) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- j) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____

2) **dotyczą mojej osoby** i w związku z tym **nie należy mi się ekwiwalent** za udział w działaniu ratowniczym:

- a) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- b) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- c) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- d) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____
- e) w dniu _____, od godz. _____ do godz. _____

Jestem zatrudniony / nie jestem zatrudniony * w: _____.

Łączny czas za który należy mi się ekwiwalent z tytułu udziału w działaniu ratowniczym to _____ minut

Jednocześnie proszę o wypłatę należnego mi ekwiwalentu:

- a) w kasie Urzędu Gminy w Baruchowie *
- b) na moje konto bankowe* nr: _____

.....
/podpis strażaka/

* niepotrzebne skreślić