

**Wójt Gminy Grodziczno**

13-324 Grodziczno 17a

**ZGŁOSZENIE KONTA BANKOWEGO CZŁONKA OSP**

1. Imię i nazwisko .....

2. PESEL .....

3. Nr dowodu osobistego .....

4. Adres zamieszkania członka OSP:.....

ulica nr posesji/lokalu kod miejscowość

5. Data zgłoszenia .....

6. NR KONTA .....

7. Nazwa banku/oddziału .....

8. Adres banku .....

9. Przynależność do Urzędu Skarbowego .....

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na

a) wpłacanie na moje konto wszelkich wpłat związanych z przynależnością do Ochotniczej Straży Pożarnej. O każdej zmianie zobowiązuję się powiadomić Urząd Gminy Grodziczno.

b) przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb naliczania i realizacji wypłaty ekwiwalentu i innych wypłat związanych z moją przynależnością do Ochotniczej Straży Pożarnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie

danych osobowych [tekst jednolity - Dz.U. z 2009r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.].

.....

podpis

**Wójt Gminy Grodziczno**

**OŚWIADCZENIE**

**CZŁONKA OSP O REZYGNACJI Z EKWIWALENTU PIENIĘŻNEGO**

.....  
.....  
.....

imię, nazwisko i adres członka OSP

Oświadczam, iż rezygnuję z ekwiwalentu pieniężnego, przysługującego mi za udział  
w dniu ..... w działaniu ratowniczym\*/ szkoleniu pożarniczym\*

.....

podpis członka OSP

\*niepotrzebne skreślić

pieczęć OSP

data wpływu do Urzędu

**KARTA DZIAŁANIA RATOWNICZEGO/ SZKOLENIA**

1. Data **działania ratowniczego / szkolenia** ..... od godz. .... do.....
2. Miejsce zdarzenia .....
3. Rodzaj interwencji *np. pożar, wypadek, zabezpieczenie* .....
4. **Nr rej. Pojazdu** .....
5. Imienny wykaz biorących udział w działaniu ratowniczym / szkoleniu

	Imię i nazwisko	Czas udziału ilość godzin	Oświadczenie członka OSP w sprawie zachowania wynagrodzenia za czas nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w działaniu ratowniczym lub szkoleniu pożarniczym organizowanym przez Państwową Straż Pożarną lub gminę (art. 28 ust. 1-3 ustawy o ochronie przeciwpożarowej)	podpis
1			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
2			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
3			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
4			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
5			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
6			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
7			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
8			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
9			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
10			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
11			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	
12			zachowałem/nie zachowałem wynagrodzenia*	

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że osoby wyszczególnione w zestawieniu:

1. są członkami OSP, ukończyli 18 lat i nie przekroczyli 65 roku życia;
2. posiadają aktualne badania lekarskie dopuszczające do udziału w działaniach ratowniczych;
3. odbyły szkolenie pożarnicze, o którym mowa w art. 28 ust. 1 ustawy o ochronie przeciwpożarowej

.....  
Czytelny podpis dowódcy akcji/ Naczelnika OSP

