*Załącznik nr 3a do Regulamin wypłacania ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników  
Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Milejewo uczestniczących  
w działaniach ratowniczych, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach*

Milejewo, dnia …………………..…….

**Urząd Gminy Milejewo**

**Referat planowania i finansów**

**w miejscu**

**Zbiorcze zestawienie członków OSP** …………………… (nazwa jednostki OSP)

przewidzianych do wypłaty ekwiwalentu pieniężnego za udział w działaniu ratowniczym, akcjach ratowniczych, szkoleniach i ćwiczeniach

za kwartał ………………………………… r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię członka OSP** | **Łączna ilość godzin** | **Stawka godzinowa** | **Kwota ekwiwalentu do wypłaty** | **Forma wypłaty** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |

…….…………………………………….

sprawdzono pod względem merytorycznym – podpis pracownika ds. zarządzania kryzysowego