



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 11 stycznia 2012 r.

Pozycja 29

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH<sup>1)</sup>

z dnia 23 grudnia 2011 r.

#### **zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań kwalifikacyjnych oraz szkoleń dla strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej i osób wykonujących czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej**

Na podstawie art. 16a ust. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380 oraz z 2010 r. Nr 57, poz. 353) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 października 2005 r. w sprawie wymagań kwalifikacyjnych oraz szkoleń dla strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej i osób wykonujących czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 215, poz. 1823) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Szkoły Państwowej Straży Pożarnej prowadzą szkolenia podstawowe i uzupełniające, zwane dalej „szkoleniami zawodowymi”, natomiast ośrodki szkolenia w komendach wojewódzkich Państwowej Straży Pożarnej prowadzą szkolenia podstawowe.”;

2) § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ 5. 1. Szkolenia, o których mowa w § 4 ust. 1, prowadzi Szkoła Główna Służby Pożarniczej.

2. Szkolenia, o których mowa w § 4 ust. 2, prowadzi Szkoła Główna Służby Pożarniczej, pozostałe szkoły Państwowej Straży Pożarnej, ośrodki szkolenia w komendach wojewódzkich Państwowej Straży Pożarnej oraz Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpożarowej – Państwowy Instytut Badawczy.

3. Zaświadczenia stwierdzające ukończenie szkoleń, o których mowa w § 4 ust. 1 i 2, są wydawane przez podmioty prowadzące szkolenia, o których mowa w ust. 1 i 2, w terminie 14 dni od dnia ukończenia szkolenia.

4. Zaświadczenia, o których mowa w ust. 3, zachowują ważność przez okres 5 lat od dnia wystawienia.

5. Wzór zaświadczenia stwierdzającego ukończenie szkolenia, o którym mowa w § 4 ust. 1, jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

6. Wzór zaświadczenia stwierdzającego ukończenie szkolenia, o którym mowa w § 4 ust. 2, jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.”;

3) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

4) załącznik nr 3 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;

5) załącznik nr 4 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Pracownicy jednostek ochrony przeciwpożarowej zatrudnieni przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia zachowują dotychczasowe stanowiska, nawet jeśli nie spełniają wymagań kwalifikacyjnych określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych: *J. Cichocki*

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. Nr 248, poz. 1491).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  
z dnia 23 grudnia 2011 r. (poz. 29)

## Załącznik nr 1

WYMAGANIA KWALIFIKACYJNE, JAKIE POWINNI SPEŁNIAĆ PRACOWNICY  
NA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISKACH PRACY W JEDNOSTKACH OCHRONY PRZECIWOŻAROWEJ

| Lp. | Stanowisko  | Wykształcenie ogólne | Kwalifikacje zawodowe | Staż pracy w ochronie przeciwpożarowej |
|-----|---|----------------------|-----------------------|--|
| 1   | Kierownik i zastępca kierownika jednostki ochrony przeciwpożarowej (komendant, szef służby ratowniczej)*) | wyższe               | inżynier pożarnictwa  | 3                                      |
|     |   |                      | inżynier**)           |  |
| 2   | Specjalista*)   | wyższe               | inżynier pożarnictwa  | -                                      |
|     |   |                      | inżynier**)           |  |
| 3   | Inspektor*)   | średnie              | technik pożarnictwa   | 2                                      |
| 4   | Dowódca kompanii  | wyższe               | inżynier pożarnictwa  | 2                                      |
|     |   |                      | inżynier**)           |  |
| 5   | Dowódca plutonu   | wyższe               | inżynier pożarnictwa  | -                                      |
|     |   |                      | inżynier**)           |  |
| 6   | Dowódca sekcji  | średnie              | technik pożarnictwa   | -                                      |
| 7   | Dowódca zastępu   | średnie              | strażak               | 3                                      |
| 8   | Dyżurny punktu alarmowego   | średnie              | technik pożarnictwa   | 1                                      |
|     |   |                      | strażak               | 2                                      |
| 9   | Kierowca-operator sprzętu pożarniczego*)  | średnie              | strażak               | -                                      |
| 10  | Ratownik  | średnie              | strażak               | 3                                      |
| 11  | Młodszy ratownik  | średnie              | strażak***)           | 1                                      |
| 12  | Stażysta  | średnie              | -                     | -                                      |

\*) Lub osoba zajmująca analogiczne stanowisko ustalone w regulaminie jednostki ochrony przeciwpożarowej.

\*\*\*) Wymagany tytuł zawodowy inżyniera w zakresie inżynierii bezpieczeństwa w specjalności inżynieria bezpieczeństwa pożarowego oraz wymagane kwalifikacje do wykonywania zawodu strażaka – szkolenie podstawowe i uzupełniające strażaka lub równorzędne.

\*\*\*\*) Wymagane kwalifikacje do wykonywania zawodu strażaka – szkolenie podstawowe strażaka lub równorzędne.

## WZÓR

(pieczęć podłużna podmiotu prowadzącego szkolenie)

## ZAŚWIADCZENIE

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia ..... r.

w ..... woj. ....

**ukończył.... szkolenie specjalistów ochrony przeciwpożarowej**

zorganizowane według programu .....

w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r.

przez .....  
(nazwa organizatora szkolenia)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 października 2005 r. w sprawie wymagań kwalifikacyjnych oraz szkoleń dla strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej i osób wykonujących czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 215, poz. 1823, z późn. zm.).

**Okres ważności zaświadczenia wynosi 5 lat od dnia wystawienia.**

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

Nr .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
przez podmiot prowadzący szkolenie)

| <b>Lp.</b> | <b>Zajęcia edukacyjne</b> | <b>Wymiar godzin zajęć edukacyjnych</b> |
|------------|---------------------------|---|
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |
|            |                           |   |

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez podmiot prowadzący szkolenie)

## WZÓR

(pieczęć podłużna podmiotu prowadzącego szkolenie)

## ZAŚWIADCZENIE

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

urodzon... dnia ..... r.

w ..... woj. ....

**ukończył... szkolenie inspektorów ochrony przeciwpożarowej**

zorganizowane według programu .....

w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r.

przez .....  
(nazwa organizatora szkolenia)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 października 2005 r. w sprawie wymagań kwalifikacyjnych oraz szkoleń dla strażaków jednostek ochrony przeciwpożarowej i osób wykonujących czynności z zakresu ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 215, poz. 1823, z późn. zm.).

**Okres ważności zaświadczenia wynosi 5 lat od dnia wystawienia.**....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

Nr .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
przez podmiot prowadzący szkolenie)

| Lp. | Zajęcia edukacyjne | Wymiar godzin zajęć edukacyjnych |
|-----|--------------------|----------------------------------|
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |
|     |                    |                                  |

.....  
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez podmiot prowadzący szkolenie)