Zatwierdzam: Siedlce 8.05.2024

**Realizacja dotacji KSRG i MSWiA dla OSP w 2024 roku**

Komenda Miejska PSP w Siedlcach informuje, że zostały przyznane środki na dofinansowanie z dotacji KSRG i MSWiA dla OSP (przyznane środki w pliku).

**Bardzo krótki termin realizacji !!!!**.

* Warunkiem formalnym do skorzystania z dotacji jest posiadanie **aktualnego KRS przez jednostkę OSP**.
* W przypadku gdy doszło do **zmian w zarządzie OSP w 2024 roku**, a nie została dokonana aktualizacja danych w KRS, proszę o dostarczenie do 10.05.2024 do godziny 8:00 r.:
  1. kopię protokołu z walnego zebrania zawierającego aktualny skład Zarządu OSP,
  2. kopię pisma dot. zgłoszenia zmian do KRS,
  3. potwierdzenie wysłania dokumentów do KRS.

W tabeli prosimy podać wybrany asortyment z rozdziałem na kwotę dotacji i wkład własny (wymagany wkład własny) oraz osobę która będzie reprezentowała OSP zgodnie ze statutem (podpiszę umowę o dotację).

**Uzupełnioną tabelkę prosimy dostarczyć do KM PSP Siedlce do 10.05.2024 r.** (do godz.08.00) na [sekretariat@siedlce-straz.pl](mailto:sekretariat@siedlce-straz.pl).

**Podpisywanie umów w terminie do 17 maja 2024 r.** (jeżeli zostaną zatwierdzone). Informacje o podpisywaniu będziemy zamieszczać na stronie internetowej KM PSP Siedlce.

Sprawę prowadzi Wydział Operacyjny KM PSP w Siedlcach tel. 25 644 24 13 wew. 46.

Tabela zakupów w ramach dofinansowania KSRG i MSWiA dla OSP w 2024 roku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykaz kupowanych rzeczy z tabeli  **Asortyment 2024 (KSRG i MSWiA)** | Cena jednostkowa | Ilość sztuk | wartość | Kwota dotacji | Wkład własny |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Osoba do kontaktu …………………………………………………………… | | | Tel. | | |
|  | | |  | | |
| Jeżeli umowę podpisuje osoba inna niż Prezes OSP to po nazwisku dopisać funkcja w obecnym zarządzie. | | |  | | |
| …………………………………………………………  **Osoba podpisująca umowę (**pierwsza jeżeli dwie**)** | | | ………………………………  Pesel | | |
| …………………………………………………………  Druga osoba jeżeli podpisują dwie osoby | | | ………………………………  Pesel | | |
|  | | |  | | |
| …………………………………………………………  numer rachunku bankowego | | | nazwa banku | | |

Jednostka OSP ……………………………

………………………………………………………

data i podpis Prezesa / Naczelnika