………………………………………………..…………………….

 *pieczęć OSP (miejscowość, dnia)*

**Komendant Miejski**

**Państwowej Straży Pożarnej w Lesznie.**

***WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI (KSRG, MSWiA, MDP\*)***

*(dot. zakupu sprzętu i wyposażenia / remontu strażnicy)*

**I. DANE WNIOSKUJĄCEJ OSP**

1. **Nazwa OSP** ……………………………………………………………………………………….
2. **Dane osobowe osób uprawnionych do reprezentowania zgodnie z aktualnym KRS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Imię / Imiona**  | **Nazwisko**  | **Funkcja**  | **Podpis\*\***  |
| 1  |  |  | Prezes / Wiceprezes\* |  |
| 2  |  |  | Skarbnik |  |

**\*\*** "Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

1. **Adres/Siedziba:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość, ulica, nr \**  | *Kod pocztowy, poczta* |
| *Gmina* | *Powiat* *LESZCZYŃSKI* |
| *Województwo* *WIELKOPOLSKIE* | *Kraj**POLSKA* |
| *E -mail*  | *Telefon* |

**4. Numery identyfikacyjne:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**KRS:**

**Nr konta bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nazwa banku jednostki:** …………………………………………………………………………………………………………….

**Potwierdzam(y) prawdziwość danych i informacji podanych we wniosku.**

....................................................................................................  *(pieczątki i podpisy Prezesa / lub Wiceprezesa i Skarbnika)*

\*niewłaściwe skreślić

- 2 –

**II. Zakres dofinansowania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Zakres prac remontowych:** **(zgodnie z zakresem przedmiotowym dotacji)**  | **Ilość**  | **Cena jednostkowa** | **Koszt****całkowity** | **Wnioskowana dotacja** |
|  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |  |
| **L.p.**  | **Nazwa asortymentu:****(zgodnie z zakresem przedmiotowym dotacji)**  | **Ilość**  | **Cena jednostkowa** | **Koszt****całkowity** | **Wnioskowana dotacja** |
|   |   |   |  |   |  |   |
|   |   |   |  |   |  |   |
|   |   |   |  |   |  |   |
|   |   |   |  |   |  |   |
|   |   |   |  |   |  |   |
|   |   |   |  |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |  |

***Załączniki:***

1. Akt własności nieruchomości/umowa najmu/dzierżawy/użyczenia - tylko w przypadku dofinansowania do remontu strażnicy.Dokument własności strażnicy powinna przewidywać co najmniej jeszcze 5 letni okres użytkowania strażnicy przez OSP.

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

 *(pieczątki i podpisy Prezesa / lub Wiceprezesa i Skarbnika)*

**Opinia Komendanta Miejskiego PSP w Lesznie*:***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *(pieczątka i podpis Komendanta)*