………………………………………………..…………………….

*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)*