|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| (Pieczątka jednostki samorządu terytorialnego) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Data) |
|  |
| **WNIOSEK(\*)O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ Z BUDŻETU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO W 2019 ROKU DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO Z PRZEZNACZENIEM NA DOFINANSOWANIE ZADAŃ W ZAKRESIE ZAKUPU SPRZĘTU DLA OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH, SŁUŻĄCEGO OCHRONIE ŻYCIA, ZDROWIA, MIENIA LUB ŚRODOWISKA PRZED POŻAREM, KLĘSKĄ ŻYWIOŁOWĄ LUB INNYM MIEJSCOWYM ZAGROŻENIEM** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **DANE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOFINASOWANIE:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Nazwa Jednostki Samorządu Terytorialnego (zgodnie ze statutem):
 |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 1. Dokładny adres:
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  |  | - |    |   |  |  |  |
| *Miejscowość* |  | *Kod pocztowy* |  |  |  |  |
|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |    |   |  |  |  |  |
| *Ulica* |  | *Nr* |  |  |  |  |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Powiat* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Osoba upoważniona do zawarcia umowy:
 |  |  |  |  |
|   |
| *Imię i nazwisko oraz stanowisko* |  |  |  |  |  |
| 1. Dane osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wniosku (osoba do kontaktu):
 |  |  |  |  |
|    |
| *Imię, Nazwisko* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |   |  |   |
| *Nr telefonu* |  |  |  |  |  |  |  |  | *E-mail:* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Dane dotyczące rachunku bankowego Wnioskodawcy niezbędne do dokonania przelewu:
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |
| *Nazwa banku prowadzącego rachunek*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |
| *Numer rachunku bankowego* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **TREŚĆ WNIOSKU:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania (zaokrąglona do pełnych złotych): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………………….…………………... (w złotych) | ………………………………………………………………………………………(kwota słownie) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Przeznaczenie środków finansowych pochodzących z budżetu województwa łódzkiego** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jednostka OSP | Nazwa sprzętu | KSRGtak/nie | Cenajednostkowasprzętu | Ilośćszt./kpl. | Wartość(ilość x cena jednostkowa) | Planowanywkładwłasny w zł**(nie jest obowiązkowy)** | Klasyfikacjawydatków**(x)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| (x) M – majątkowy (powyżej 10 tys. zł), B – Bieżący ( do 10 tys. zł)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Należy wypełnić w przypadku, gdy jednostka OSP jest spoza KSRG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wyjazdowość |  |  |  |  |  | Jednostka aspiruje do włączenia do KSRG |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2016 rok |  2017 rok | 2018 rok  |  |  |  |  |  | TAK | NIE |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Uzasadnienie:* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Wymagane**

**załączniki:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ***(w przypadku jednostki OSP w KSRG):*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 | Opis celowości zakupu wnioskowanego sprzętu, sporządzony i podpisany przez Zarząd danej jednostki OSP |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 2 | Pisemna opinia Komendanta Powiatowego/Miejskiego PSP dot. zasadności zakupu |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ***(w przypadku jednostki OSP spoza KSRG):*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 1 | Opis celowości zakupu wnioskowanego sprzętu sporządzony i podpisany przez Zarząd danej jednostki OSP |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 2 | Pisemna opinia właściwego Zarządu Oddziału Powiatowego/Miejskiego OSP dot. zasadności zakupu |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 3 | Dokumenty potwierdzające wystąpienie z wnioskiem o włączenie do KSRG - jeżeli jednostka OSP aspiruje do włączenia |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………………………… |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Podpis i pieczątka Wójta/Burmistrza/Prezydenta |  |  |

\* wniosek należy wypełnić dużymi drukowanymi literami.