

	<b>Związek Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej</b>	Wydanie: 1 Data wydania:
	<b>HA/01/06 FORMULARZ Wniosek o dofinansowanie dla OSP – SPRZĘT I WYPOSAŻENIE OSP</b>	

<b>SYSTEM OSP</b>	<b>ID</b>								
-------------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE  
DO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA OSP  
FIRMY UBEZPIECZENIOWE**

**I. Dane o wnioskodawcy**

**1. Ochotnicza Straż Pożarna w**

**2. Adres, telefon, fax**

Miejscowość, kod pocztowy	Ulica nr
Gmina	Powiat
Województwo	
Telefon	e-mail

**3. Numery**

<b>NIP</b>	<b>REGON</b>	<b>KRS</b>
------------	--------------	------------

**Nr konta bankowego**

		-				-						-						-																	
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4. Dane osoby odpowiedzialnej za realizację zadania**

<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>tel.</b>	<b>faks</b>
<b>email</b>		

**II. Nazwa przedsięwzięcia**

**III. Całkowity koszt przedsięwzięcia**

zł

**IV. Wnioskowana kwota i forma pomocy**

zł - dopłata

**V. Uzasadnienie wniosku**

**VI. Koszt przedsięwzięcia i źródła jego finansowania:**

<b>Lp.</b>	<b>Źródła finansowania</b>	<b>Środki finansowe (zł)</b>
1.	ZG ZOŚP RP - dopłata	
2.	Środki własne OSP	
3.	Środki z budżetu samorządów terytorialnych	
4.	Inne (wymienić jakie)	
5.	<b>RAZEM</b>	zł.

**VII. Oświadczamy, że otrzymane środki zostaną wydatkowane zgodnie z Ustawą PZP**  
Potwierdzam(y) prawdziwość danych i informacji podanych we wniosku.

.....  
(pieczęć OSP, miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpisy Prezesa jednostki oraz skarbnika)

**VIII. Opinie o wnioskującej OSP**

**1. Opinia właściwego terytorialnie Oddziału Gminnego ZOSP RP**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpisy)

**2. Opinia właściwego terytorialnie Oddziału Powiatowego ZOSP RP**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpisy)

**IX. Informacja/opinia Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP**

**1. Dofinansowanie ze środków FUB**

**Opinia właściwego terytorialnie Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpisy)

.....  
/pieczęć OSP/

.....dnia.....2019r.  
/Miejscowość/

**ZAMÓWIENIE ..... / 2019**

**Umundurowanie OSP:**

Lp.	ASORTYMENT	jedn. miary	Dotacja (zł)	Ilość
1.	<b>Mundur Wyjściowy Strażaka</b>	Szt.	<b>200,00</b>	
2.	<b>Mundur Koszarowy</b>	Szt.	<b>150,00</b>	
3.	<b>Czapka rogatywka</b>	Szt.	<b>35,00</b>	
4.	<b>Kapelusz Damski</b>	Szt.	<b>20,00</b>	
5.	<b>Koszula OSP</b>	Szt.	<b>20,00</b>	
6.	<b>Bluza POLAR</b>	Szt.	<b>60,00</b>	

**Należność uregulujemy gotówką / przelewem\* po otrzymaniu faktury.**

Upoważniony do rozmów w sprawie zamówienia jest:

Pan ..... tel.....  
Nazwisko i imię nr.telefonu

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

\* - **niepotrzebne skreślić**