

.....
(Pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

**Wniosek o przyznanie pomocy finansowej gminom z terenu województwa śląskiego
w ramach Konkursu Marszałkowskiego pt. „Zwiększenie potencjału ratowniczego
Ochotniczych Straży Pożarnych Województwa Śląskiego w 2024 r.”**

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKU	
1.1 Kwota wnioskowanej pomocy finansowej:	
1.2 Nazwa i adres jednostki OSP, dla której będzie przeznaczona pomoc:	
1.3 Przynależność danej jednostki OSP do Krajowego Systemu Ratowniczo - Gaśniczego:	TAK ☐ NIE ☐
1.4 Zawiązanie Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej	TAK ☐ NIE ☐
1.5 Wysokość wkładu własnego (jeśli dotyczy):	
II. BENEFICJENT (WNIOSKODAWCA)	
2.1 Nazwa wnioskodawcy będącego JST: (Gmina/Miasto ...)	
2.2 NIP (Gminy/Miasta):	
2.3 REGON (Gminy/Miasta):	
2.4 Adres siedziby	Ulica: Nr budynku (lokalu): Miejscowość: Kod Pocztowy: Telefon: Fax:

2.5 Numer konta bankowego Gminy/Miasta (obowiązkowo)	
2.6 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: (Imię i nazwisko Wójta, Burmistrza, Prezydenta Miasta)	

2.7 Osoba do kontaktów roboczych: 2.7.1 Numer kontaktowy: 2.7.2 Adres poczty elektronicznej:
--

III. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA JEDNOSTKI OSP DLA KTÓREJ BĘDZIE PRZEZNACZONA POMOC

Charakterystyka jednostki OSP, dla której będzie przeznaczona pomoc (sposób powołania, okres działalności, przedmiot działalności, położenie jednostki, działanie na rzecz społeczności lokalnej).
--

IV. UZASADNIENIE POTRZEBY PRYZNANIA POMOCY FINANSOWEJ
--

Opis sytuacji problemowej. (wskazanie konkretnych problemów do rozwiązania/ złagodzenia, do których przyczyni się otrzymana pomoc finansowa)
--

V. WYSZCZEGÓLNIENIE SPRZĘTU RATOWNICZO-GASNICZEGO/ UMUNDUROWANIA PRZEWIDZIANEGO DO ZAKUPU W RAMACH WNIOSKOWANEJ KWOTY POMOCY FINANSOWEJ
--

Nazwa sprzętu ratowniczo-gasniczego/wyposażenia /umundurowania	Nazwa jednostki OSP dla której planowany jest zakup sprzętu/umundurowania	Liczba	Cena jednostkowa asortymentu	łącznie (w zł)
1.				
2.				
3.				
		Suma:		

**VI. INFORMACJA O WSPÓLFINANSOWANIU CZĘŚCI WYDATKÓW POCHODZĄCYH
Z INNYCH ŹRÓDEŁ (jeśli dotyczy)**

Informacja w podziale na inne źródła finansowania (wkład własny Gminy, OSP, WFOŚiGW, itp.)

VII. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania beneficjenta w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

Oświadczam, iż kwota przyznanej przez województwo śląskie pomocy finansowej nie będzie pokrywana jednocześnie z innych instrumentów finansowych i będzie zgodna ze złożonym wnioskiem.

Data wypełnienia wniosku:

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta

(Wnioskodawcy):

