

SYSTEM OSP	ID					
------------	----	--	--	--	--	--

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	Fax
e-mail	

3. Numery

NIP	REGON	KRS
-----	-------	-----

Nr konta bankowego[illegible]

4. Dane osoby odpowiedzialnej za realizację zadania

Imię i Nazwisko	tel.	faks
email		

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:

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

Załączyć pisemne potwierdzenie finansowania ze źródeł zewnętrznych z określeniem warunków, na których zostały one przyznane.

VII. Oświadczamy, że otrzymane środki zostaną wydatkowane zgodnie z Ustawą PZP

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

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

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

VIII. Opinie o wnioskującej OSP

1. Opinia właściwego terytorialnie Oddziału Gminnego ZOSP RP

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)

2. Opinia właściwego terytorialnie Oddziału Powiatowego ZOSP RP

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)

IX. Informacja/opinia Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP

1. Dofinansowanie ze środków MSW

Prezydium Zarządu Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP woj.

Uchwałą nr z dnia podjęło decyzję o przyznaniu dopłaty do

remontu, modernizacji lub budowy* strażnicy dla OSP

w kwocie

**niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)

2. Dofinansowanie ze środków FUB lub innych

Opinia właściwego terytorialnie Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)

.....
/pieczęć OSP/

....., dnia 2017r.
/miejscowość/

ZAMÓWIENIE/2017

Sprzęt przeciwpożarowy i umundurowanie:

Lp.	Asortyment	jedn. miary	ilość
1	Wąż tłoczny W- 52	odc.	
2	Wąż tłoczny W- 75	odc.	
3	Wąż ssawny W-110	odc.	
4	Rozdzielacz kulowy	szt.	
5	Prądownica Turbo	szt.	
6	Radiotelefon nasobny (przenośny)	szt.	
7	Mundur wyjściowy	szt.	
8	Koszula biała	szt.	
9	Czapka rogatywka	szt.	
10	Ubranie specjalne	szt.	
11	Ubranie koszarowe	kpl.	
12	Buty specjalne	para	
13	Buty wsuwane	para	
14	Hełm	szt.	

Należność uregulujemy gotówką / przelewem* po otrzymaniu faktury.

Upoważniony do rozmów w sprawie zamówienia jest:

Pan, telefon.....

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/