Załącznik do ogłoszenia Zarządu Województwa Dolnośląskiego w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu pn. „Poprawa bezpieczeństwa
w Województwie Dolnośląskim w roku 2017”

|  |  |
| --- | --- |
| Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego **Wniosek o przyznanie pomocy finansowej w ramach****Konkursu pn. „Poprawa bezpieczeństwa w Województwie Dolnośląskim w roku 2017”** | Potwierdzenie przyjęcia/pieczęć/ |

|  |
| --- |
| I. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY |
| 1. RODZAJ WNIOSKODAWCY (Gmina Miejska, Miejsko-Wiejska, Wiejska)   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

|  |
| --- |
| Nazwa |

Numer NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

REGON (jeżeli dotyczy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. SIEDZIBA I ADRES WNIOSKODAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| Powiat |  |
| Adres  |  |
| Telefony kontaktowe |  |
| Fax. |  |
| e-mail |  |
| Numer konta bankowego urzędu wnioskującego |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Funkcja  |
| Imię | Nazwisko | Funkcja  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. DANE BENEFICJENTA KOŃCOWEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa OSP |  |
| Adres  |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Fax. |  |
| e-mail |  |
| Liczba strażaków – ochotników: „Jednostek Operacyjno - Technicznych“ |  |
| Czy OSP jest w Krajowym Systemie Ratowniczo - Gaśniczym (właściwe podkreślić) | TAK | NIE |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU W GMINIE

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko / funkcja |  |
| Bezpośredni telefon kontaktowy |  |
| Fax. |  |
| e-mail |  |

 |

|  |
| --- |
| II. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU |
| 7. TYTUŁ PROJEKTU |
| 8. OPIS PROJEKTU |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło finansowania projektu** | **Koszty kwalifikowalne** |
| **zł** | **%** |
| **9. Koszt całkowite projektu, w tym:** |
| 9.1 Wnioskowana kwota pomocy finansowej |  |  |
| 9.2 Udział środków własnych (gmina) |  |  |
| 9.3. Udział środków własnych (OSP) |  |  |
| 9.4. Pozostałe źródła finansowania |  |  |
| 9.5. Kredyty, pożyczki bankowe |  |  |
| 9.6. Inne: |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Załączniki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Oświadczenie wnioskodawcy potwierdzające, że zakupiony w ramach projektu pojazdy lub sprzęt będzie posiadał odpowiednie atesty i certyfikaty. |  |
| 2. | Wyciąg z gminnej uchwały budżetowej wraz ze zmianami, potwierdzający zabezpieczenie  środków gwarantujące dofinansowanie zakupu  |  |
| 3.  | Potwierdzenia pozyskania środków z inny źródeł finansowania. |  |
| 4. | Dofinansowanie w latach 2012-2016. |  |
| 5.  | Ilość interwencji w 2016 roku. |  |

 |

**IV. Zestawienie rzeczowo-finansowe projektu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dofinansowania  | Ilość sztuk | Prognozowany koszt zakupu | Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Samorządu Województwa | Pozostałe źródła finansowania |
| Cena netto za sztukę (wg obowiązującej stawki VAT) | Cena brutto za sztukę (wg obowiązującej stawki VAT) | Wartość brutto – (il. sztuk x cena brutto za sztukę) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy |  | Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy |
|  |  |  |