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 |
|  |  |  |