



Podlaskie

Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu

.....
(Pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego
Departament Infrastruktury i Transportu
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 1
15-888 Białystok

**Wniosek o przyznanie pomocy finansowej gminom z terenu województwa podlaskiego
na zakup sprzętu ratowniczo – gaśniczego i umundurowania z przeznaczeniem
dla jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych w 2021 r.**

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKU	
1.1 Kwota wnioskowanej pomocy finansowej:	
1.2 Nazwa jednostki/ek OSP, dla której/ych będzie przeznaczona pomoc:	1. 2.
1.3 Przynależność danej/ych jednostki/ek OSP do Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego:	
1.4 Wysokość wkładu własnego (jeśli dotyczy):	

II. BENEFICJENT (WNISKODAWCA)	
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 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy: (imię i nazwisko Wójta, Burmistrza)	
II.6 Osoba do kontaktów roboczych:	



II.6.1 Numer telefonu:

2.6.2 Adres poczty elektronicznej:

III. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA JEDNOSTKI/EK OSP DLA KTÓRYCH BĘDZIE PRZEZNACZONA POMOC

3.1 Przedstaw charakterystykę jednostki/ek OSP dla której/ych będzie przeznaczona pomoc (położenie, przedmiot działalności)

IV. UZASADNIENIE POTRZEBY PRYZNANIA POMOCY FINANSOWEJ

4.1 Przedstaw opis sytuacji problemowej.

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

Nazwa sprzętu ratowniczo-gaśniczego/umundurowania	Nazwa jednostki OSP dla której planowany jest zakup sprzętu/umundurowania	Liczba	Cena jednostkowa	Łącznie
1.				
2.				
3.				
SUMA:				

VI. INFORMACJA O WSPÓŁFINANSOWANIU CZĘŚCI WYDATKÓW POCHODZĄCYCH Z INNYCH ŹRÓDEŁ (jeśli dotyczy)

6.1 Przedstaw informację w podziale na inne źródła finansowania (wkład własny, WZ OSP, WFOŚ i GW, 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 podlaskie pomocy finansowej** nie będzie pokrywana jednocześnie z innych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

Data wypełnienia wniosku:

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do Beneficjenta (Wnioskodawcy).