Załącznik nr 1 do Zasad

# Wniosek aplikacyjny Pomorskie OSP 2024

## Dane JST (wypełnia zgłaszający)

1. Pełna nazwa:
2. Dokładny adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy):
3. NIP JST:
4. REGON JST:
5. Osoby upoważnione do zawarcia umowy w imieniu JST (imię, nazwisko, funkcja, jeśli wymaga kontrasygnaty należy wskazać dane):
6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego (właściwy w przypadku przekazania pomocy finansowej):
7. Nazwa posiadacza rachunku:
8. Dane kontaktowe JST (telefon, adres e-mail):
9. **Dane pracownika JST upoważnionego do udzielania informacji** i wyjaśnień dotyczących wniosku aplikacyjnego, a w przypadku udzielenia dotacji odpowiedzialnego za realizację zadania (imię, nazwisko, telefon, adres e-mail):

## Wnioskowana kwota pomocy finansowej

* + … (wyrażona w złotych brutto, nie niższa niż 10 000 i nie wyższa niż 20 000)

## Opis zadania

1. Planowany termin realizacji (z tym, że rozpoczęcie nie wcześniej niż z dniem podpisania umowy):
   * …
2. Miejsce realizacji (nazwy jednostek OSP):
   * …
3. Uzasadnienie realizacji (krótkie, merytoryczne):
   * …

## Oświadczenia

Oświadczam, że w dniu podpisania umowy deklarowany wkład finansowy będzie zabezpieczony w budżecie JST.

Data oraz podpis **osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu JST**

Data oraz podpis **Skarbnika JST**

Oświadczam, że asortyment pożarniczy jest zgodny z realizowanymi zadaniami z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Data oraz podpis **osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu JST**

Data oraz podpis **Skarbnika JST**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Zasadami i akceptuję wszystkie ich postanowienia oraz że podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, a także że wskazane w planie rzeczowo-finansowym działania nie zostaną wykonane ani opłacone z dotacji przed zawarciem Umowy.

Data oraz podpis **osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu JST**

Data oraz podpis **Skarbnika JST**