Załącznik nr 1 do Zasad

# Wniosek aplikacyjny  Pomorskie dla Strażaków 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):
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)

## Opis zadania

1. Planowany termin realizacji (rozpoczęcie nie wcześniej niż z dniem podpisania umowy:
	* …
2. Miejsce realizacji (miejscowość i numer działki):
	* …
3. Uzasadnienie realizacji (w odniesieniu do kryteriów):
	* …
4. Wykaz działań wraz ze szczegółowym opisem:
	* …

## Plan rzeczowo-finansowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | rodzaj działań wchodzących w skład zadania(zgodny z pkt 4 powyżej) | Ilość, jednostka miary | całkowity koszt brutto zadania | w tym |
| środki własne | dotacja celowa województwa | dotacja celowa powiatu |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

## Oświadczenia

Oświadczam, że w dniu podpisania umowy deklarowany wkład finansowy będzie zabezpieczony w budżecie JST na 2024 r.

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

Data oraz podpis i pieczątka **Skarbnika JST**

Oświadczam, że zadanie wnioskowane do realizacji w ramach Pomorskie dla Strażaków ze środków pomocy finansowej w formie dotacji celowej stanowi zadanie inwestycyjne.

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

Data oraz podpis i pieczątka **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 przed zawarciem Umowy.

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

Data oraz podpis i pieczątka **Skarbnika JST**