

Pieczczęć

Tyczyn 01.03.2017r.
(miejsowość, data)

(pieczęć nagłówkowa jednostki)

**Pan
Komendant Miejski
Państwowej Straży Pożarnej
W Przemyśle**

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI MSWiA DLA OSP

(wydatki bieżące)

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa wnioskodawcy – Zarząd Jednostki OSP	Ochotnicza Straż Pożarna w Tyczynie		
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz data ostatniej aktualizacji KRS	Nr.....0000012345.....	Data aktualizacji KRS: 10.02.2017r.	
	Czy wpisy w KRS są aktualne: TAK/ NIE * * - niepotrzebne skreślić		
Adres:	Miejscowość: Tyczyn gmina: Tyczyn kod pocztowy: 38-500	ulica: strażacka 1 powiat: rzeszowski poczta: Tyczyn	
telefon (fax), e-mail	tel. 2012345 fax. 8576	kom. 517114222 e-mail: tyczyn@straz.pl	
Data wpisu, rejestracji lub utworzenia OSP (w zależności od tego, w jaki sposób powstała jednostka OSP)	10.04.1989r.		
Nr NIP, Nr REGON	NIP: 795-114-150	REGON: 66000-1234	
Numer rachunku bankowego jednostki ochrony przeciwpożarowej	Nr: 66 1120 0435 0001 3333 4444 777 nazwa banku: Polski Bank		
3. Osoby upoważnione do reprezentowania oferenta: (zgodnie z zapisem w KRS!!!)	Imię: Jan	Nazwisko: Nowak	tel. 666 777 998
	funkcja: Naczelnik	nr i seria dowodu osobistego: ASE 785431	
	Imię: _____	Nazwisko: _____	tel. _____
	funkcja: _____	nr i seria dowodu osobistego: _____	
	Imię: _____	Nazwisko: _____	tel. _____
	funkcja: _____	nr i seria dowodu osobistego: _____	

Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących dotacji	Imię: <i>Janusz</i> Nazwisko: <i>Kowalski</i> tel. <i>645-814-311</i> funkcja: <i>skarbnik</i>
4. Jeżeli jednostka OSP prowadzi działalność gospodarczą	Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców: _____ Przedmiot działalności gospodarczej: _____
5. Osoba do kontaktu	Imię: <i>Jan</i> Nazwisko: <i>Nowak</i> tel. <i>666 777 998</i> funkcja: <i>Naczelnik</i> e-mail: <i>jan@nowak.pl</i>

II. CZĘŚĆ FINANSOWA

Kalkulacja przewidywanych kosztów zadania publicznego	ilość	Przewidywany koszt jednostkowy (w zł)	Przewidywany koszt całkowity (w zł)	w tym	
				Do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	Do pokrycia z środków własnych i uzyskanych z innych źródeł
KATEGORIA: (asortyment zgodny z załącznikiem nr 1)					
1. <i>Wzi tłoczny W-52</i>	<i>5</i>	<i>200</i>	<i>1000</i>	<i>500</i>	<i>500</i>
2. <i>Wzi tłoczny W-75</i>	<i>5</i>	<i>300</i>	<i>1500</i>	<i>1000</i>	<i>500</i>
3. <i>Ubranie specjalne</i>	<i>4</i>	<i>1500</i>	<i>6000</i>	<i>4000</i>	<i>2000</i>
4. <i>Radiotelefon</i>	<i>1</i>	<i>1500</i>	<i>1500</i>	<i>1000</i>	<i>500</i>
5. _____					
6. _____					
RAZEM:			<i>10 000</i>	<i>6500</i>	<i>3500</i>

III. OŚWIADCZENIA I PODPISY

	Podpis + pieczęć podpisowa	Pieczęć nagłówkowa jednostki
1. Wnioskodawca (jednostka OSP) Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy	<i>Pieczęć + podpis</i>	<i>Pieczęć</i>
2. KOMENDANT GMINNY OSP	<i>Pieczęć + podpis</i> Akceptuję TAK/NIE* * - niepotrzebne skreślić	

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (wydruk ze strony internetowej z podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania OSP) i kopia aktualnej Uchwały wyboru Zarządu OSP z podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania OSP.

UWAGI: *Brak*

.....

.....