



Starostwo Powiatowe w Busku - Zdroju
Wydział Spraw Obywatelskich, Zdrowia i Obrony Cywilnej
al. Mickiewicza 15, 28 - 100 Busko - Zdrój
Tel. 41 370 50 00, 3
www.powiat.busko.pl e-mail: starostwo@powiat.busko.pl

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ
Z BUDŻETU POWIATU BUSKIEGO
DLA OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ

CZĘŚĆ A (wypełnia jednostka OSP)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

WNIOSKODAWCA (nazwa jednostki)	
	Potwierdzenie wpływu

Adres oraz numer z Krajowego Rejestru Sądowego

--

<i>OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA JEDNOSTKI ZGODNIE Z KRS (IMIĘ I NAZWISKO, FUNKCJA)</i>

<i>NUMER RACHUNKU BANKOWEGO OSP</i>

Dane kontaktowe osoby składającej wniosek:

<i>Imię i nazwisko osoby składającej wniosek</i>	<i>Telefon osoby składającej wniosek lub jednostki OSP</i>

Aktywność OSP:

(działania z zakresu profilaktyki, udział w wydarzeniach, współpraca z innymi organizacjami, osiągnięcia itp.)

--

Wykaz sprzętu i wyposażenia wnioskowany przez jednostkę OSP do zakupu z dotacji wraz z uzasadnieniem (wnioskowany asortyment musi być zgodny z wykazem sprzętu stanowiący załącznik nr 2).

L.P	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa	Łączna kwota
Razem				

1. Źródła finansowania zakupu, w tym środki z innych źródeł.....

2. Środki własne.....

3. Inne.....

Wnioskowana kwota dotacji:.....

słownie:.....

CZĘŚĆ B (*wypełnia KPPSP w Busku-Zdroju*)

**II. CHARAKTERYSTYKA JEDNOSTKI OSP WEDŁUG KOMENDY
POWIATOWEJ PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W BUSKU-ZDROJU**

1. PRZYNALEŻNOŚĆ DO KSRG

2. STATYSTYKA WYJAZDÓW JEDNOSTKI Z OSTATNICH PIĘCIU LAT

**3. ILOŚĆ PRZESZKOLONYCH STRAŻAKÓW/ SZKOLENIE PODSTAWOWE ORAZ
SZKOLENIE DOWÓDCÓW**

4. DYSPOZYCYJNOŚĆ JEDNOSTKI Z OSTATNICH DWÓCH LAT

5. LICZBA CZYNNYCH STRAŻAKÓW W JEDNOSTCE OSP

--

III. OPINIA KOMENDANTA POWIATOWEGO PSP W BUSKU-ZDROJU

--

.....

Podpis