



**Związek Ochotniczych Straży Pożarnych
Rzeczypospolitej Polskiej
Zarząd Główny**

00-340 Warszawa, ul. Oboźna 1
e-mail: zg@zosprp.pl

tel. (0-22) 826-52-91/92
fax (0-22) 828-00-76

HA/10/01 FORMULARZ Wniosek o dopłatę

--	--	--	--	--	--	--

SYSTEM OSP	ID					
-------------------	-----------	--	--	--	--	--

**WNIOSEK O DOPLATĘ
DO ZAKUPU SAMOCHODU RATOWNICZO-GAŚNICZEGO
*/ Lekkiego 4x2 / Lekkiego 4x4 / Średniego 4x2 / Średniego 4x4/
/ Średniego 6x6 / Ciężkiego/**

**niepotrzebne skreślić*

I. Dane o wnioskodawcy

1. Nazwa

--

2. Adres, telefon, fax

Miejscowość, kod pocztowy	Ulica nr
Gmina	Powiat
Województwo	
Telefon	Fax
e-mail	

3. Numery

NIP		REGON	
KRS			

4. Imię/nazwisko/stanowisko/tel./fax osoby odpowiedzialnej za realizację zadania

--

II. Nazwa przedsięwzięcia

--

III. Całkowity koszt przedsięwzięcia

	zł.
--	-----

IV. Wnioskowana kwota i forma pomocy

	zł - dopłata.
--	---------------

V. Charakterystyka wnioskującej OSP

--

VI. Koszt przedsięwzięcia i źródła jego finansowania:

Lp.	Źródła finansowania	Środki finansowe (zł)
1.	Środki własne	
2.	ZG ZOSP RP - dopłata	
3.	Kredyty i pożyczki (skąd) w tym ze środków zagranicznych	
4.	Dotacje (skąd) w tym ze środków zagranicznych	
5.	Inne (wymienić)	
6.	RAZEM	zł.

Załączyć pisemne potwierdzenie finansowania ze źródeł zewnętrznych z określeniem warunków na których zostały one przyznane:

Potwierdzam (y) prawdziwość danych i informacji podanych we wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy Prezesa jednostki oraz skarbnika)

VII. Opinie o wnioskującej OSP

1. Opinia właściwego terytorialnie Zarządu Oddziału Gminnego ZOSP RP

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)

2. Opinia właściwego terytorialnie Zarządu Oddziału Powiatowego ZOSP RP

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)

3. Uchwała Prezydium Zarządu Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP

Prezydium Zarządu Oddziału Wojewódzkiego ZOSP RP woj.

Uchwałą nr z dnia podjęło decyzję o przyznaniu

dopłaty do zakupu samochodu ratowniczo-gaśniczego dla OSP

**niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętki i podpisy)