**Starostwo Powiatowe w Olkuszu
ul. Mickiewicza 2, 32-300 Olkusz**

# WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ Z BUDŻETU POWIATU OLKUSKIEGO DLA JEDNOSTKI OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ

## CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU:

[ ] złożenie wniosku

[ ] korekta wniosku

## DANE WNIOSKODAWCY

| **A** | **Nazwa jednostki OSP** |
| --- | --- |
|  |

**Jednostka OSP włączona do KSRG:**

[ ] Tak

[ ] Nie

| **B** | **Adres** |
| --- | --- |
| Gmina: |  | Poczta: |  |
| Ulica: |  | Nr domu/lok: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |

| **C** | **Numer KRS** |
| --- | --- |
|  |

| **D** | **Osoby upoważnione do reprezentowania jednostki OSP z KRS** |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |

| **E** | **Numer rachunku bankowego jednostki OSP** |
| --- | --- |
|  |

| **F** | **Dane kontaktowe osoby składającej wniosek** |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

| **G** | **Samochody ratowniczo-gaśnicze będące na wyposażeniu jednostki OSP oraz pozostały sprzęt transportowy** *(należy wskazać: markę, typ, oznaczenie pożarnicze oraz rok produkcji)* |
| --- | --- |
|  |

| **H** | **Stan wyposażenia jednostki OSP na dzień składania wniosku** |
| --- | --- |
|  |

| **I** | **Stan wyszkolenia jednostki OSP na dzień składania wniosku** |
| --- | --- |
|  | **Ilość****przeszkolonych** |
| szkolenie podstawowe |  |
| szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego |  |
| szkolenie z zakresu ratownictwa chemiczno-ekologicznego |  |
| szkolenie z zakresu ratownictwa wodnego |  |
| szkolenie z zakresu ratownictwa wysokościowego |  |
| szkolenie z działań poszukiwawczo-ratowniczych |  |
| szkolenie z zakresu ratownictwa medycznego (KPP) |  |
| szkolenie z zakresu współpracy z LPR |  |
| szkolenie kierowców konserwatorów sprzętu ratowniczego |  |
| szkolenie dowódców OSP (kierujących działaniami ratowniczymi) |  |
| szkolenie Naczelników OSP |  |
| szkolenie Komendantów Gminnych ZOSP RP |  |
| liczba kierowców posiadających uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych |  |

| **J** | **Działające przy jednostce OSP: młodzieżowe drużyny pożarnicze, orkiestry dęte, drużyny sportowe itp.** |
| --- | --- |
|  |

## II. INFORMACJE O PLANOWANYM ZADANIU

Jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej zwraca się do Zarządu Powiatu w Olkuszu z prośbą o udzielenie dotacji celowej na realizację zadania mającego wpływ na poprawę bezpieczeństwa mieszkańców powiatu olkuskiego, podniesienie gotowości bojowej jednostki OSP oraz minimalizację skutków zdarzeń losowych dzięki szybkiej i profesjonalnej interwencji, poprzez:

| **A** | **Zakres przedmiotowy (pkt 1,2,3 oraz 5,6)** |
| --- | --- |

[ ]  1. zakup umundurowania bojowego oraz środków ochrony osobistej strażaków ochotników

[ ]  2. zakup środków łączności

[ ]  3. zakup sprzętu, aparatury, urządzeń oraz innego wyposażenia niezbędnego do prowadzenia działań ratowniczych

[ ]  5. dofinansowania do zakupu pozostałego sprzętu, wyposażenia niezbędnego do wykonywania zadań statutowych,

[ ]  6. dofinansowanie szkoleń dla strażaków ochotników do 50% wartości szkolenia

| **A1** | **Zestawienie wnioskowanego asortymentu** *(zgodne z zakresem przedmiotowym wskazanym w ogłoszeniu)* |
| --- | --- |
| **Wydatki bieżące:** |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Cena jedn. (brutto)** | **Ilość** | **Razem (brutto)** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wydatki bieżące łącznie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota dotacji na wydatki bieżące: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Słownie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intensywność pomocy dla wydatków bieżących: |  |

| **Wydatki majątkowe:** |
| --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Cena jedn. (brutto)** | **Ilość** | **Razem (brutto)** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wydatki majątkowe łącznie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota dotacji na wydatki majątkowe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Słownie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intensywność pomocy dla wydatków majątkowych: |  |

| **A2** | **Podsumowanie dla zadania z zakresu przedmiotowego z pkt 1,2,3 oraz 5,6** |
| --- | --- |
| Wartość zadania: |  |
| Wnioskowana kwota dotacji na zadanie: |  |
| Udział procentowy dotacji w zadaniu: |  |
| Wysokość środków z pozostałych źródeł: |  |

| **A3** | **Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie z pkt 1,2,3 oraz 5,6:** |
| --- | --- |
|  |

| **B** | **Zakres przedmiotowy (pkt 4)** |
| --- | --- |

[ ]  4. zakup samochodu ratowniczo gaśniczego

[ ]  średni

[ ]  lekki

| **Wydatki majątkowe:** (asortyment o wartości jednostkowej powyżej 10 000,00 zł netto) |
| --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Cena jedn. (brutto)** | **Ilość** | **Razem (brutto)** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wydatki majątkowe łącznie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota dotacji na wydatki majątkowe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Słownie: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wysokość środków pochodząca z innych źródeł: |  |

| **B1** | **Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie z pkt 4:** |
| --- | --- |
|  |

| **C** | **Uzasadnienie wnioskowanych zakupów:** |
| --- | --- |
|  |

| **D** | **Aktywność jednostki OSP w życiu lokalnej społeczności:** (działania z zakresu profilaktyki, udział w wydarzeniach, współpraca z innymi organizacjami, osiągnięcia itp.) |
| --- | --- |
|  |

## III. OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA, KLAUZULE i ZGODA

### Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2021 r., poz. 2345),
2. realizacja zadania nie jest możliwa bez udziału środków publicznych,
3. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2021 r. poz. 305), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
4. znane mi są zapisy zasad w oparciu o które jednostka OSP składa wniosek.
5. wnioskowane finansowanie na realizację zadania nie stanowi pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.

### Zobowiązuję się do:

1. poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez Starostwo Powiatowe w Olkuszu lub inne uprawnione podmioty w zakresie wszystkich elementów związanych z realizowanym zadaniem przez okres 5 lat od dnia podpisania umowy,
2. wydatkowania otrzymanych środków zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129),
3. prowadzenia systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją zadania albo wykorzystywania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego.

### Klauzule informacyjne:

1. Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „**Administrator**") Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „**Administrator**") jest Starostwo Powiatowe w Olkuszu, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 2, 32-300 Olkusz, tel.: 32 643 04 14, e-mail: spolkusz@sp.olkusz.pl, strona internetowa: www.sp.olkusz.pl,
2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację:
	1. przesyłając wiadomość na adres e-mail: angelika*@informatics.jaworzno.pl*
	2. listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora danych*,*
3. Dane przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 litera a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z art. 32b ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej oraz art. 250 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Celem przetwarzania danych jest udzielenie dotacji. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. Dane będą przetwarzane przez czas realizacji zadania, po tym okresie zostaną zarchiwizowane przez 5 lat,
4. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług,
5. Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, przeniesienia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
6. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.

*pieczęć jednostki OSP*

*podpis(y) Wnioskodawcy*

## V. OPINIA KOMENDANTA POWIATOWEJ PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W OLKUSZU

|  |  |
| --- | --- |
| Sygnatura sprawy w KP PSP: |  |

### 1. Charakterystyka opiniowanej jednostki OSP

Funkcjonowanie w ramach Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego:

[ ] Tak

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podstawa włączenia: |  |

[ ] Nie

**Wyposażenie w pojazdy:** (w przypadku wnioskowania o dotację do zakupu wozu strażackiego)

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość pojazdów w jednostce OSP: |  |

| **Marka, typ i oznaczenie pożarnicze** | **Rok produkcji** | **Eksploatowany od** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Udział w akcjach ratowniczo-gaśniczych, statystyka wyjazdów z 3 ostatnich lat:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Ilość przypadków, w których jednostka pomimo dysponowania jej, nie wyjechała do zdarzenia** | **Liczba wyjazdów** | **Procentowy udział przypadków niewyjechania do zdarzenia w stosunku do liczby wyjazdów** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### 2. Opinia Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Olkuszu

|  |
| --- |
|  |
| Podpis: |  |

### 3. Dane kontaktowe w sprawie opinii

| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Telefon** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |