

POWIAT MŁAWSKI
ul. Stanisława Władysława Reymonta 6, 06-500 Mława

WNIOSEK
O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA/ DOTACJI NA ZAKUP
SPRZĘTU RATOWNICZEGO I UMUNDUROWANI
(DLA JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO Z PRZEZNACZENIEM
DLA JEDNOSTEK OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH
Z TERENU POWIATU MŁAWSKIEGO).

WNIOSKODAWCA (nazwa i adres z kodem pocztowym)

.....
NIP

.....
REGON

Dane osoby wyznaczonej do kontaktów ze strony Wnioskodawcy:

Imię:..... Nazwisko:..... stanowisko:.....
Telefon(y)..... tel. komórkowy:.....
e-mail:.....

NAZWA ZADANIA:

LOKALIZACJA ZADANIA:

Powiat:	Gmina:
Miejscowość:	Jednostka/ki OSP w

I. WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA W FORMIE:

1) dotacji.....[PLN]

II. DANE WNIOSKODAWCY:

1) Status prawny:.....

2) Osoby upoważnione do podpisywania umów (składania oświadczeń woli lub/i zaciągania zobowiązań wekslowych):

1.

2.

3) Nazwa banku i numer rachunku gminy
na który mają być przekazane środki z powiatu mławskiego

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU ROZLICZENIA PODATKU VAT:

Kwota podatku VAT zapłacona w związku z realizacją zadania, którego dotyczy wniosek, będzie podlegać rozliczeniu z Urzędem Skarbowym (zwrot podatku VAT:)

TAK (rozliczenie z powiatem mławskim będą kwoty netto)	
NIE (rozliczenie z powiatem mławskim będą kwoty netto)	

Odpowiednią odpowiedź zaznaczyć „X”

Konstrukcja finansowa całego zadania (netto/brutto)*:

Koszt całkowity zadania [PLN]

Koszt kwalifikowany zadania [PLN]

Lp.	Źródła finansowania zadania	Kwota do poniesienia ogółem w roku złożenia wniosku (brutto)
1.	Środki własne	

2.	Dotacje, w tm: - Powiat Mławski	
3.	Pozostałe źródła finansowania według pochodzenia** Wymienić jakie: 1. 2.	
RAZEM (brutto)		

* niepotrzebne skreślić.

** jeżeli występują do Wniosku należy **załączyć pisemne potwierdzenie finansowania ze źródeł zewnętrznych** z określeniem warunków, na które zostaną przyznane.

IV. Zakres rzeczowy

Zadanie będzie polegało na zakupie – doposażeniu jednostki OSP w sprzęt ratowniczy bądź umundurowanie tj: podać zakres, ilość, opis itp.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż wszelkie działania podejmowane w ramach realizacji projektu, są dokonywane z zachowaniem zasady konkurencyjności i zgodne z przepisami Ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Z 2024r. Poz.1320).

Oświadczam, że po otrzymaniu dofinansowania ww. zadania, zobowiązuje się do przeprowadzenia działań promocyjnych, zawartych w Regulaminie Programu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli realizacji zadania obitego przedmiotowym wnioskiem, przez przedstawicieli Dotującego na każdym etapie jego realizacji.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku poświadczenia nieprawdy zobowiązuje się do naprawienia powstałej w tego tytułu szkody.

Oświadczam, że zagwarantuje wystarczające środki finansowe na pokrycie wkład własnego na zrealizowane projektu.

Dnia.
(data, miejscowość)

.....
Pieczątką i podpis kierownika jednostki oraz
skarbnika/głównego księgowego

UWAGA: Niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane.

Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie niniejszego wniosku, parafowanie stron oraz załączenie wszystkich wymaganych dokumentów.

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Harmonogram rzeczowo – finansowy sporządzony w oparciu o kosztorys zadania lub inne dokumenty(w tym oferta/y) na podstawie których określono koszty zadania lub wynik postępowania o zamówienia publiczne stanowi (**Załącznik nr 1 do wniosku**).
2. Dokumenty potwierdzające finansowanie ze źródeł zewnętrznych (umowy, promesy lub inne potwierdzające w sposób wiarygodne zbilansowanie zadania).
3. Umowy z wykonawcami/dostawcami (jeżeli zostały już zawarte).
4. Dokument upoważniający osobę/osoby do reprezentowania Wnioskodawcy.