

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 tym: - 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.

V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Wszystkie działania podejmowane w ramach realizacji zadania są prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

2. Po otrzymaniu dofinansowania zobowiązuję się do przeprowadzenia działań promocyjnych, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Programu.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli realizacji zadania przez przedstawicieli Powiatu Mławskiego na każdym etapie jego realizacji.
4. Wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku podania nieprawdziwych danych zobowiązuję się do naprawienia powstałej szkody.
5. Zapewniam wystarczające środki finansowe na pokrycie wkładu własnego w realizację zadania.

.....
(data, miejscowość)

.....
Pieczętka 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.