

Załącznik do uchwały
Nr 44/2025
Zarządu Powiatu Ciechanowskiego
z dnia 21 marca 2025r.

POWIAT CIECHANOWSKI
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego
ul.17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów

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

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 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 ciechanowskiego:

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU ROZLICZANIA PODATKU VAT:

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

TAK (rozliczane z powiatem ciechanowskim będą kwoty netto)	
NIE (rozliczane z powiatem ciechanowskim będą kwoty brutto)	

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 Ciechanowski	
3.	Pozostałe źródła finansowania według pochodzenia* Wymienić jakie: 1..... 2.....	
RAZEM (brutto)		

* jeżeli występują do Wniosku należy **załączyć pisemne potwierdzenie finansowania ze źródeł zewnętrznych** z określeniem warunków, na których zostały 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, iż wszelkie działania podejmowane w ramach realizacji projektu, są dokonywane z zachowaniem zasady konkurencyjności i zgodnie z przepisami Ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli realizacji zadania objętego 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 zobowiązuję się do naprawienia powstałej z tego tytułu szkody.

Oświadczam, że zagwarantuję wystarczające środki finansowe na pokrycie wkład własnego na zrealizowanie projektu

Dnia
(data, miejscowość)

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

**UWAGA: Niekompletne (nieuzupełnione) wnioski nie będą rozpatrywane.
Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie niniejszego wniosku, parafowanie stron oraz o 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 zamówienie publiczne stanowi (**Załącznik nr 1 do wniosku**).
- 2) Dokumenty potwierdzające finansowanie ze źródeł zewnętrznych (umowy, promesy lub inne potwierdzające w sposób wiarygodny zbilansowanie zadania).
- 3) Umowy z wykonawcami/dostawcami (jeżeli zostały już zawarte)
- 4) Dokument upoważniający osobę/osoby do reprezentowania Wnioskodawcy.