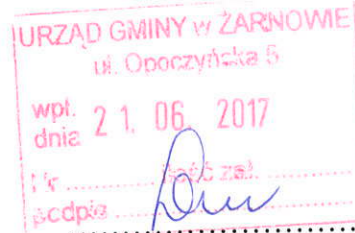


**Ochotnicza Straż Pożarna  
w Żarnowie**  
ul. Szkolna 8, 26-330 Żarnów  
NIP: 768-16-99-963,  
(pieczęć podmiotu uprawnionego)



(data i miejsce złożenia oferty)

**WNIOSEK  
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ  
Z BUDŻETU GMINY ŻARNÓW**

**I. Kwota wnioskowanej dotacji 655,00 zł**

**II. Dane podmiotu:**

1. Pełna nazwa podmiotu:

**Ochotnicza Straż Pożarna w Żarnowie**

2. Forma prawna:

Stowarzyszenie

3. Data powstania:

**1911 rok.**

4. Dokładny adres

Miejscowość **Żarnów** gmina **Żarnów** powiat **Opoczyński** Województwo **Łódzkie**  
**26 330 Żarnów**

5. Tel. **601 695 504** Fax

e- mail:

6. Nazwa rejestru, numer rejestrowy i data rejestracji

**Numer KRS 0000194289**

7. Numer NIP: **768-160-99-63** Numer Regon **590774813**

8. Nazwa banku i numer rachunku:

**BSZP oddział w Żarnowie**

**Nr konta bankowego 54 8973 0003 0080 0800 0244 0001**

9. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):

Ryszard Jakubowski **Prezes OSP Żarnów**

Krzysztof Szczegielniak **Skarbnik OSP Żarnów**

10. Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty

(imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego): **Ryszard Jakubowski tel. 601 695 504**

11. Cele statutowe, przedmiot działalności statutowej:

**Celem Ochotniczej Straży Pożarnej w Żarnowie jest:**

- **Prowadzenie działalności majątkowej mającej na celu zapobieganie pożarom oraz współdziałanie w tym zakresie instytucjami stowarzyszeniami;**
- **Branie udziału w akcjach ratunkowych przeprowadzanych w czasie pożarów, zagrożeń ekologicznych związanych z ochroną środowiska oraz innych klęsk zdarzeń;**
- **Informowanie ludzi o istniejących zagrożeniach pożarowych i ekologicznych oraz sposobach ochrony przed nimi;**
- **Rozwijanie wśród członków OSP kultury fizycznej i sportu oraz prowadzenia działalności kulturalno-oświatowej i rozrywkowej;**
- **Uczestniczenie i prowadzenie OSP w organach samorządowych przedstawicielskich;**
- **- Wykonywanie innych zadań wynikających z przepisów o ochronie przeciwpożarowej.**

### **III. OPIS ZADANIA**

1. Nazwa zadania:

**Zakup aparatu powietrznego Fenzy**

2. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania:

**Zakup mundurów dla jednostki OSP Żarnów**

3. Termin realizacja zadania (od-do):

**10 czerwca 2017 r. do 20 listopada 2017 r.**

4. Zakładane rezultaty realizacji zadania:

**Zakup w/w aparatów powietrznych pozwoli na:**

- **Podwyższenie gotowości bojowej umożliwiającej podjęcie szybkiej i skutecznej akcji ratowniczo-gaśniczej (awarii, kolizji, wypadków drogowych, kolejowych i innych zdarzeń), gdzie często czas decyduje o życiu ludzkim i ratunku mienia ;**

**oraz na reprezentowanie jednostki OSP Żarnów na uroczystościach**

5. Partnerzy w realizacji zadania:

**Gmina Żarnów,**

6. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych również we współpracy z administracją publiczną

Zakup samochodu wraz z Gminą Żarnów w 2007 roku. W 2013 roku zakup węży strażackich szt. 10. Jednostka należy do KSRG. Bierze udział w ratowaniu mienia i życia. Zakup samochodu średniego w 2013 r.

7. Dodatkowe informacje, które zdaniem podmiotu uprawnionego mogą mieć wpływ na ocenę oferty.

Jednostka OSP Żarnów została założona w 1911 r. Skupia 47 druhów członków czynnych. Uczestniczy regularnie w zawodach sportowo pożarniczych. W 2011 roku obchodziła 100-lecie straży. W dniu uroczystości został poświęcony sztandar dla OSP. Jednostka OSP Żarnów w roku 2014 otrzymała samochód marki MAN TGM.

#### IV. PLAN FINANSOWY RAELIZACJI ZADANIA.

##### Kosztorys ze względu na typ kosztów zadania.

LP.	Rodzaj kosztów(wydatków)i sposób ich kalkulacji	Koszt (w zł)	W tym wypadki z wnioskowanej dotacji (w zł)	W tym z innych środków (w zł)
1.	Zakup aparatu powietrznego Fenzy	3 505,00	655,00	2 850,00
<b>Ogółem;</b>		3 505,00	655,00	2 850,00

##### Kosztorys ze względu na źródło finansowania zadania

Źródło	Kwota (w zł)	Udział środków w %
Wnioskowana kwota dotacji	655,00	18,69 %
Inne źródła finansowania (określić, na jakiej podstawie przyznano bądź zapewniono środków): Dotacja Środki własne	2 850,00	81,31 %
<b>Ogółem:</b>	3 505,00	100 %

Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

Ochotnicza Straż Pożarna  
w Żarnowie  
ul. Szkolna 8, 26-330 Żarnów  
NIP: 768-16-09-963,

.....  
(pieczęć podmiotu uprawnionego)

PREZES  
OSP Żarnów

*Ryszard Jakubowski*  
.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu podmiotu uprawnionego)

**V. Poświadczenie złożenia wniosku (miejsowość, data, podpis)**

Wniosek ..... wpłynął w dniu .....dd, mm, rok do Urzędu  
Gminy w Żarnowie