Dotyczy: OSP i innych jednostek ochrony przeciwpożarowej[[1]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
|  …………………………………………......, dn. …………………….. r.Miejscowość Data ………………………………………………………………… (pieczęć nagłówkowa jednostki ) | Sygnatura sprawy w KG PSP [[2]](#footnote-3) |
| …………………………………….. |

**Komendant Główny**

 **Państwowej Straży Pożarnej**

 **ul. Podchorążych 38**

 **00-463 Warszawa**

 za pośrednictwem

**…………………………..**

**Komendanta Wojewódzkiego**

**Państwowej Straży Pożarnej**

z opinią

 **Komendanta Powiatowego (Miejskiego)**

 **Państwowej Straży Pożarnej**

**w** ……………………………..

**WNIOSEK**

Na podstawie § 2 ust. 1 i 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 30 czerwca
2017 r. *w sprawie rozdziału środków finansowych przeznaczonych wyłącznie na cele ochrony przeciwpożarowej* (Dz. U.
z 2017 r. poz. 1317), zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

(nazwa zadania - przedsięwzięcia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….

(w kwocie)

**I. Dane o jednostce wnioskującej**

1. **Nazwa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres, telefon, fax**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Ulica**  | **Nr** |
|  |  |  |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo  |  |  |
| Telefon |  | Fax |  |
| e-mail |  |

1. **Numer KRS**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRS** |  |

1. **Imię i Nazwisko/stanowisko(funkcja)/tel./fax osoby do kontaktów roboczych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **tel./fax** |
|  |  |  |

**II. Informacja o dotychczas otrzymanych dofinansowaniach**

|  |
| --- |
| **Wysokość środków z zakładów ubezpieczeniowych przyznanych dotychczas jednostce wnioskującej** **(dane z ostatnich 5 lat). Należy wskazać także środki uzyskane z ramienia ZG ZOSP RP.** |
| **Rok** | **Kwota** | **Cel** | **Jednostka przyznająca** |
| **KG PSP****(podać sygnaturę promesy)** | **ZG ZOSP RP** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**III. Koszt przedsięwzięcia i źródła jego finansowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Źródła finansowania[[3]](#footnote-4) | **Środki finansowe (zł)** | **Sygnatura dokumentu potwierdzającego udzielenie dofinansowania**[[4]](#footnote-5) |
|  | Całkowity koszt przedsięwzięcia |  |  |
|  | Wnioskowana kwota dofinansowania z KG PSP |  |  |
|  | Środki własne |  |  |
|  | Gmina |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem (poz. 2-7) | zł  | Arkusz uzupełniający | Tak | Nie |
|  |  |
| TERMIN REALIZACJI ZADANIA |  |

**IV. Uzasadnienie faktyczne**[[5]](#footnote-6)

|  |
| --- |
|  |

 ……………………………..…………….. ……………………………………….……………………………….

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych)

**Wypełnia KP (KM) PSP**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Sygnatura sprawy w KP (KM) PSP……………….…………………..**

**V. Charakterystyka opiniowanej jednostki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcjonowanie w ramach krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego (wstawić „x”)** |  **Wyposażenie w pojazdy** |
| **Tak** |  | **Nie** |  | **Ilość pojazdów w jednostce**  |  |
| **Data i podstawa włączenia** | **Lp.** | **Marka, typ i oznaczenie pożarnicze** | **Rok produkcji** | **Eksploatowany od:** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **Ilość członków spełniających warunki formalne do udziału w akcjach ratowniczo-gaśniczych** | 3 |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **Udział w akcjach ratowniczo-gaśniczych, statystyka wyjazdów z ostatnich 3 lat**  |
| **lp.** | Rok | Ilość przypadków, w których jednostka pomimo dysponowania jej nie wyjechała do zdarzenia | Ilość wyjazdów |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**VI. Opinia Komendanta Powiatowego/Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej**

|  |
| --- |
|  |

**VII.Imię i Nazwisko /stanowisko/ tel./fax osoby z komendy powiatowej (miejskiej) PSP do kontaktów roboczych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **tel./fax** |
|  |  |  |

…………………………………………….. ………………………………………………………….……………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis komendanta powiatowego / miejskiego PSP)

**Wypełnia KW PSP**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Sygnatura sprawy w KW PSP……………….…………………..**

**VIII. Adnotacje Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej**

|  |
| --- |
|   |

**IX.Imię i Nazwisko / stanowisko / tel. / fax osoby z komendy wojewódzkiej PSP do kontaktów roboczych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **tel./fax** |
|  |  |  |

…………………………………………….. ……………………..………..………………………………

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis komendanta wojewódzkiego PSP

lub osoby przez niego upoważnionej)

Załączniki:[[6]](#footnote-7)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
7. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

**ARKUSZ UZUPEŁNIAJĄCY W ZAKRESIE CZ. III i IV**

**III. Koszt przedsięwzięcia i źródła jego finansowania (c.d.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Źródła finansowania[[7]](#footnote-8) | **Środki finansowe (zł)** | **Sygnatura dokumentu potwierdzającego udzielenie dofinansowania**[[8]](#footnote-9) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem (poz. 8 – 15) | zł  | Arkusz uzupełniający | Tak | Nie |
|  |  |
| TERMIN REALIZACJI ZADANIA |  |

**IV. Uzasadnienie faktyczne i wykaz załączników(c.d.)**

|  |
| --- |
|  |

 ………………………………………… …..…………………………………………………….…………………..

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis komendanta powiatowego (miejskiego) PSP

 lub upoważnionej osoby)

**Instrukcja postępowania przy wypełnianiu wniosków i procedowaniu sprawy**

1. Wnioski wypełnia się pismem odręcznym, lub elektronicznie przy wykorzystaniu edytora tekstu.
2. Wypełnianie rozpoczynamy od nadania wnioskowi cech identyfikujących sprawę, tj. odciśnięcie pieczęci nagłówkowej jednostki wnioskującej, wskazanie miejsca i daty czynności. Następnie nanosimy nazwę zadania, np. „Zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego”, oraz podajemy wysokość kwoty, o którą jednostka się ubiega.
3. W części I wniosku wpisuje się dane jednostki wnioskującej poprzez wpisanie w odpowiednie pola wymaganych danych. Rubryki „Miejscowość”, „Kod pocztowy”, „Ulica”, „Nr”, „Gmina”, „Powiat”, „Województwo”
i „Telefon” w tabeli nr 2 są obowiązkowe. Jednostki OSP podają nr KRS. Dla ułatwienia kontaktów roboczych należy wyznaczyć osobę do kontaktów roboczych i podać jej dane w tabeli nr 4.
4. W cz. II należy wskazać czy w przeszłości jednostka była dofinansowywana środkami z zakładów ubezpieczeniowych. Poprzez wypełnienie pól w tabeli. W przypadku dofinansowania ze strony ZG ZOSP RP po wypełnieniu pól w kolumnach „Rok”, „Kwota”, „Cel”, w rubryce kolumny „ZG ZOSP RP” należy wpisać wyraz „TAK”.
5. Cz. III dotyczy kosztów i źródeł finansowania planowanego przedsięwzięcia. Dla ułatwienia koordynacji zadania należy wskazać źródła finansowania zadania. W przypadku gdy zadanie ma wiele źródeł finansowania, a ich liczba wykracza poza liczbę wierszy w tabeli, należy wypełnić arkusz uzupełniający oraz wskazać ten fakt poprzez wstawienie znaku „X” w polu „Tak”. W przeciwnym wypadku należy zaznaczyć, używając identycznego znaku pole „Nie”. WAŻNE- wskazanie terminu realizacji zadania jest obowiązkowe.
6. Uzasadnienie faktyczne powinno zawierać opis zadania, a w tym przyczyny i przesłanki podjęcia decyzji o jego rozpoczęciu. Sugeruje się opisanie spodziewanego efektu realizacji zadania.
7. Należy zwracać uwagę na szczegółowe instrukcje w formie przypisów na samych wnioskach.
8. Wnioskodawca po wypełnieniu wniosku i wskazaniu osoby do kontaktów roboczych przesyła wniosek do właściwego terytorialnie komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej (pełniącego rolę organu opiniującego) w celu zaopiniowaniai nadania dalszego biegu sprawie;
9. Organ opiniujący rejestruje sprawę, sporządza charakterystykę (cz. V wniosku) i opinię na temat wnioskującej jednostki (cz. VI wniosku) oraz wskazuje osobę do kontaktów roboczych (cz. VII wniosku);
10. Opinię – będąca częścią wniosku – należy zawrzeć we właściwej części wniosku i (po zachowaniu w aktach kopii wniosku) za pismem przewodnim przesłać wniosek (cz. I-IX) do właściwego terytorialnie komendanta wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej;
11. Komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej, rejestruje sprawę i wskazuje osobę do kontaktów roboczych;
12. Komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej jest uprawniony do dokonania dodatkowych adnotacji co do zasadności wniosku w miejscu do tego przeznaczonym (cz. VIII wniosku);
13. Komendant wojewódzki Państwowej Straży Pożarnej, po zachowaniu w aktach kopii wniosku, przesyła wniosek za pismem przewodnim do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej.

1. Wymienione w art. 15 pkt 1a - 5 i 8 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. *o ochronie przeciwpożarowej* (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 736, ze zm.). [↑](#footnote-ref-2)
2. Wypełnia KG PSP [↑](#footnote-ref-3)
3. W poz. 6 – 7 proszę wskazać pozostałe elementy – źródła finansowania zadania. W przypadku braku miejsca proszę załączyć arkusz uzupełniający. Sumowanie źródeł finansowania należy w tej sytuacji przeprowadzić na arkuszu uzupełniającym. [↑](#footnote-ref-4)
4. Należy dołączyć kopię dokumentu poświadczoną przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem. [↑](#footnote-ref-5)
5. W przypadku wyczerpania miejsca proszę skorzystać z arkusza uzupełniającego. [↑](#footnote-ref-6)
6. Załącza i wykazuje WNIOSKODAWCA

 Należy wymienić nazwę dokumentu, ilość stron [↑](#footnote-ref-7)
7. W poz. 4 – 7 proszę wskazać pozostałe elementy – źródła finansowania zadania. W przypadku braku miejsca proszę załączyć arkusz uzupełniający. Sumowanie źródeł finansowania należy w tej sytuacji przeprowadzić na arkuszu uzupełniającym. [↑](#footnote-ref-8)
8. Należy dołączyć kopię dokumentu poświadczoną przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem. [↑](#footnote-ref-9)