

**Wniosek o udzielenie dotacji celowej dla zadań własnych z zakresu ochrony ludności
i obrony cywilnej dla JST w ramach obszaru II**

CZĘŚĆ I – DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa wnioskodawcy:	
Adres siedziby wnioskodawcy:	
Adres ePUAP wnioskodawcy do korespondencji:	
Adres e-Doręczeń:	

Dane osoby do kontaktu w sprawie:	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Nr telefonu:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail):	

CZĘŚĆ II. OBSZAR ZADANIA WŁASNEGO

CZĘŚĆ II.1 ZABEZPIECZENIE LOGISTYCZNE I ZAPEWNIENIE CIĄGŁOŚCI DOSTAW

I. Dział, w ramach którego realizowane jest zadanie (Należy wybrać adekwatny dział/działy - minimum jeden)	
Uzupełnienie zasobów infrastruktury niezbędnej do realizacji zadań ochrony ludności cywilnej	
Zapewnienie ciągłości dostaw podstawowych usług	

CZĘŚĆ II.1.1 – REALIZACJA RZECZOWA ZADANIA

I. Priorytetowość zadania	
1. Zadanie z zakresu:	TAK/NIE
1) tworzenie i uzupełnianie zapasów magazynowych OLiOC	
2) rozbudowa bazy medycznej na cele ochrony ludności i obrony cywilnej, w tym przegląd szpitali mogących wypełniać potrzeby ochronne dla personelu medycznego i pacjentów, z możliwością ich rozbudowy w celu nieprzerwanego funkcjonowania bloków operacyjnych, OIOM-u, Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych i pionu diagnostycznego	

II. Nazwa zadania:

III. Przedmiot zadania:
1. Opis zadania i miejsce jego realizacji:
2. Opis stanu przygotowania wnioskodawcy do realizacji zadania polegającego na wykonaniu robót budowlanych: (jeśli dotyczy)

IV. Uzasadnienie realizacji zadania: (Uzasadnienie należy przedstawić w odniesieniu do przeprowadzonej przez wnioskodawcę oceny ryzyka – diagnozy zagrożeń i oceny potrzeb dotyczących ochrony ludności i obrony cywilnej)

V. Harmonogram realizacji zadania:	Data	Zakres zamówienia
1. Planowany/faktyczny termin wszczęcia postępowania/ń zmierzającego/ych do wyboru wykonawcy/ów zadania:		
2. Planowany/faktyczny termin zawarcia umów z wykonawcami wyłonionymi w postępowaniu/ach zmierzającego/ych do wyboru wykonawcy/ów zadania:		
3. Planowany/faktyczny termin rozpoczęcia realizacji zakresu rzeczowego zadania:		
4. Planowany termin wykonania zadania:	31.12.2025 r.	

Część II.1.2 – REALIZACJA FINANSOWA ZADANIA

I. Kosztorys realizacji zadania: (Wymagane jest przedstawienie szczegółowego uzasadnienia dla pozycji, których wartość jednostkowa wynosi co najmniej 50 000 zł)						
Lp.	Rodzaj (nazwa) kosztu	Jednostka miary	Ilość	Wartość jednostkowa (brutto w zł)	Wartość kosztu (brutto w zł)	Uzasadnienie
1.						
2.						
3.						
4.						
Razem:						
II. Źródła finansowania zadania:						
Lp.	Źródło środków	Wartość	Udział procentowy w wartości zadania			
1.	Wnioskowana kwota dotacji					
Razem:						
III. Klasyfikacja budżetowa dotacji (wydatkowa):						
Dział	Rozdział	Paragraf	Wartość brutto			
752	75295	bieżący				
752	75295	majątkowy				
Razem:						

CZĘŚĆ II.1.3 – OŚWIADCZENIA

Treść oświadczeń:	TAK/NIE
My niżej podpisani oświadczamy, że wnioskowana dotacja zostanie przeznaczona wyłącznie na realizację objętego niniejszym wnioskiem zadania.	
My niżej podpisani oświadczamy, że zrealizujemy zadanie najpóźniej do 31 grudnia 2025 r.	
My niżej podpisani oświadczamy, że wykorzystamy dotację najpóźniej do 31 grudnia 2025 r.	
My niżej podpisani oświadczamy, że zadanie będzie realizowane zgodnie z obowiązującymi powszechnie przepisami prawa, w szczególności: 1) ustawą z 5 grudnia 2024 r. o ochronie ludności i obronie cywilnej, 2) ustawą z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, 3) ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, 4) ustawą z 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane.	
My niżej podpisani oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Wojewódzkim Programem Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej i akceptujemy zawarte w nim zasady realizacji zadań i udzielania dotacji.	
My niżej podpisani oświadczamy, że w ramach zadania brak jest prawnych możliwości do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub ubiegania się o zwrot VAT, a zatem podatek VAT jest kwalifikowalny.	

CZĘŚĆ III – INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM

I. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja, wyodrębnionego dla Wojewódzkiego Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na rok 2025:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	

CZĘŚĆ IV – PODPISY

Imię, nazwisko, stanowisko ¹	Imię, nazwisko, stanowisko ²

ZAŁĄCZNIKI

Lp.	Opis załącznika
1.	
2.	
3.	

¹ Wójta, Burmistrza, Prezydenta, Członka Zarządu Powiatu, Województwa lub osoby upoważnionej.

² Drugiego Członka Zarządu Powiatu, Województwa lub osoby upoważnionej.