

## I. Informacje o wnioskodawcy

1. Pełna nazwa: -----  
2. Numer NIP: -----  
3. Regon: -----  
4. Ulica: -----  
5. Numer budynku: -----  
6. Numer lokalu: -----  
7. Województwo: ----- 8. Powiat: -----  
9. Gmina: ----- 10. Miejscowość: -----  
11. Kod pocztowy: -----  
12. Telefon: -----  
13. E-mail: -----  
14. Rodzaj wpisu do rejestru organizacji: KRS  
15. Nazwa rejestru: -----  
16. Organ prowadzący rejestr: -----  
17. Numer pozycji z rejestru: -----  
18. Data wpisu do rejestru: -----

## II. Adres do korespondencji

Adres korespondencyjny jest inny niż adres wnioskodawcy

## III. Informacja o osobach podpisujących umowę w imieniu wnioskodawcy

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

## IV. Pozostałe

1. Numer konta Bankowego wnioskodawcy: -----  
2. Cele statutowe wnioskodawcy:

## V. Informacje o projekcie

1. Tytuł projektu: -----

### Miejsce realizacji

2. Województwo:  
3. Powiat:  
4. Gmina:  
5. Miejscowość:  
6. Data rozpoczęcia projektu: ----- 7. Data zakończenia projektu: -----  
8. Proszę opisać Państwa działania OSP w latach 2021-2022:

9. Czy w latach 2021-2022 pozyskaliście środki na działalność jednostki z innych źródeł? --  
10. Jaki sprzęt/wyposażenie zakupiliście?

11. Czy planujecie działania edukacyjne dla lokalnej społeczności? --  
12. Opisz jakie działania planujecie:

13. Czy w ramach budżetu planujecie remont? --  
14. Czy z pozyskanych środków planujecie zakup mundurów galowych? --  
15. Ścieżka dofinansowania: -  
16. Proszę uzasadnić planowane wydatki uwzględnione w budżecie:

17. Czy jednostka jest włączona do Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego? -

## VI. Liczba osób uczestnicząca w projekcie

1. Planowana liczba osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych/pokazach: -----
2. Ogólna liczba osób (mieszkańców), która pośrednio skorzysta z zakupionego sprzętu: -----

## VII. Budżet projektu

### 1. Koszty sprzętu/wyposażenia

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

### 2. Koszty księgowej

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

### 3. Koszty materiałów/pomocy/gadżetów potrzebnych do realizacji zajęć/pokazów edukacyjnych

Pozycja	Jednostka	Ilość	Koszt jednostkowy	Suma
-----	-----	-----	-----	-----

<b>Łączna suma wszystkich kosztów:</b>
-----

## VIII. Dane osób koordynujących projekt

### 1. Dane osób koordynujących projekt

Imię	Nazwisko	Stanowisko	Telefon	Email
-----	-----	-----	-----	-----

## IX. Oświadczenia

Akceptuję poniższe oświadczenia, które są niezbędne do udziału w programie:

Niniejszym oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych zawartych we wniosku jest Fundacja BGK im. J. K. Steczkowskiego z siedzibą w Warszawie (00-955) przy Alejach Jerozolimskich 7. Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla uczestnictwa w programie „Ochotnicy Naszej Gminy”. Zapoznałem się ze wszystkimi informacjami podanymi przez Administratora zgodnie z wymogami Rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych 2016/679 (wymienione informacje znajdują się w § 7 Regulaminu konkursu „Ochotnicy Naszej Gminy”).