

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 2022 - 2023:

9. Czy w latach 2022 - 2023 pozyskaliście środki na działalność jednostki z innych źródeł? --
10. Czy planujecie działanie edukacyjne dla lokalnej społeczności? --
11. Czy w ramach budżetu planujecie remont? --
12. Czy z pozyskanych środków planujecie zakup mundurów galowych? --
13. Proszę uzasadnić planowane wydatki uwzględnione w budżecie:

14. W jaki zakupiony sprzęt przyniesie korzyść dla społeczności lokalnej?

15. 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
-----	-----	-----	-----	-----

Łączna suma wszystkich kosztów:

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”).