Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

STAROSTWO POWIATOWE W NOWYM TARGU

UL. BOLESŁAWA WSTYDLIWEGO 14, 34-400 NOWY TARG

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ

Z BUDŻETU POWIATU NOWOTARSKIEGO

DLA OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ

Z TERENU POWIATU NOWOTARSKIEGO

I. DANE WNIOSKODAWCY:

WNIOSKODAWCA (pełna nazwa jednostki OSP)	Potwierdzenie wpływu

OSP włączona do KSRG*

☐ TAK

☐ NIE

Adres oraz numer z Krajowego Rejestru Sądowego

OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA JEDNOSTKI ZGODNIE Z: **[*]**

☐ KRS (imię i nazwisko, funkcja)

☐ aktualną uchwałą Walnego Zebrania Jednostki OSP

☐ aktualną Uchwałą Zarządu Jednostki OSP

(Dane osób/ funkcja upoważnionych do reprezentowania OSP)

* zaznaczyć właściwe X

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO OSP

Dane kontaktowe osoby składającej wniosek:

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek	numer telefonu oraz adres e-mail osoby składającej wniosek lub jednostki OSP

Samochody ratowniczo-gaśnicze będące na wyposażeniu OSP oraz pozostały sprzęt transportowy na dzień składania wniosku (należy wskazać markę, typ, oznaczenie pożarnicze oraz rok produkcji).

Stan wyposażenia OSP na dzień składania wniosku:
(podać ilość wyposażenia).

Stan wyszkolenia OSP na dzień składania wniosku [*]:

- ☐ szkolenie podstawowe
- ☐ szkolenie z zakresu ratownictwa technicznego
- ☐ szkolenie z zakresu ratownictwa wodnego
- ☐ szkolenie z zakresu ratownictwa medycznego (KPP)
- ☐ szkolenie z zakresu współpracy z LPR
- ☐ szkolenie kierowców konserwatorów sprzętu ratowniczego
- ☐ szkolenie dowódców OSP (kierujących działaniami ratowniczymi)
- ☐ szkolenie Naczelników OSP
- ☐ szkolenie Komendantów Gminnych ZOSP RP
- ☐ liczba kierowców posiadających uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych

* wpisać ilość przeszkolonych członków przy odpowiednim szkoleniu np.: ☐ szkolenie podstawowe

Działające przy OSP: Młodzieżowe Drużyny Pożarnicze, Orkiestry Dęte, Drużyny Sportowe itp. (proszę wymienić).

II. INFORMACJE O PLANOWANYM ZADANIU

Ochotnicza Straż Pożarna zwraca się do Zarządu Powiatu Nowotarskiego w Nowym Targu z prośbą o udzielenie datacji celowej na realizację zadania wpływającego na poprawę bezpieczeństwa mieszkańców Powiatu Nowotarskiego, podniesienie gotowości bojowej jednostek OSP oraz minimalizację skutków zdarzeń losowych, poprzez:

Zakres przedmiotowy dotacji podlegających dofinansowaniu (<u>wybrać tylko jedno zadanie z jednego zakresu przedmiotowego określonego w załączniku nr 1 do Ogłoszenia od I do III</u>)

Zakres przedmiotowy (I) [**]

Zadanie 1.1

☐ umundurowanie specjalne (bojowe) oraz środki ochrony osobistej strażaków ochotników, środki łączności lub ich modernizacja, sprzęt, aparatura, urządzenia oraz inne wyposażenie niezbędne do prawidłowego udzielania pierwszej pomocy oraz podnoszenia kompetencji w zakresie prowadzenia działań ratowniczych

Zadanie 1.2

☐ remont pomieszczeń w celu zapewnienia warunków do właściwego przechowywania sprzętu i wyposażenia ratowniczo-gaśniczego oraz pojazdów

** zaznaczyć właściwe [X]

Zestawienie wnioskowanego asortymentu (zgodnie z zakresem przedmiotowym **I pkt 1.1** wskazanym w załączniku nr 1 do ogłoszenia). **[***]**

Wydatki bieżące:				
Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn. (brutto)	Ilość	Razem (brutto)

*** w kolumnie (Nazwa asortymentu) wpisać nazwę asortymentu wraz z numerem z listy I pkt 1.1

Wydatki bieżące łącznie:……
Wnioskowana kwota dotacji na wydatki bieżące:…….
słownie:…….
Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie: (źródło + kwota dotacji)

<u>Podsumowanie realizacji zadania:</u>

Wartość zadania:……..

Wnioskowana kwota dotacji na zadanie:……

Intensywność pomocy (%):…….

Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Zestawienie – zakres rzeczowy prac planowanych do realizacji zadania - prace budowlano – remontowe (zgodnie z zakresem przedmiotowym **I pkt 1.2** wskazanym w załączniku nr 1 do ogłoszenia).

- remont pomieszczeń w celu zapewnienia warunków do właściwego przechowywania sprzętu i wyposażenia ratowniczo-gaśniczego oraz pojazdów.

Lp.	Zakres rzeczowy prac remontowo – budowlanych	Szacunkowy koszt realizacji prac (zł)	Uwagi mogące mieć znaczenie na realizację zadania.
Całkowity szacunkowy koszt prac remontowo - budowlanych (zł)			

Wydatki bieżące łącznie:……

Wnioskowana kwota dotacji na wydatki bieżące:…….

słownie:……...

Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie: (źródło + kwota dotacji)

Podsumowanie realizacji zadania:

Wartość zadania:……..

Wnioskowana kwota dotacji na zadanie:……

Intensywność pomocy (%):…….

Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Zakres przedmiotowy (II) (zgodnie z zakresem przedmiotowym **II pkt 1** wskazanym w załączniku nr 1 do ogłoszenia).

1. **W ramach zakupu innych niż samochody ratowniczo - gaśnicze środków transportu [*]:**

☐ quad

☐ przyczepka transportowa

☐ Przyczepka ratownicza

☐ Samochody specjalne

☐ łodzie

☐ pontony

☐ inny środek transportu (wymienić jaki) ……..

* zaznaczyć właściwe [X]

Zakupy inwestycyjne:		
Lp.	Nazwa (marka, model, typ)	Cena (brutto)

Zakupy inwestycyjne łącznie:……

Wnioskowana kwota dotacji na zakupy inwestycyjne:…….

słownie:……...

Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie: (źródło + kwota).

<u>Podsumowanie realizacji zadania:</u>

Wartość zadania:……..

Wnioskowana kwota dotacji na zadanie:……

Intensywność pomocy (%):…….

Wysokość środków z pozostałych źródeł:……

Zakres przedmiotowy (III) dla wydatków inwestycyjnych (w ramach wydatków inwestycyjnych zgodnie z zakresem przedmiotowym **III pkt 1.1 i 1.2** wskazanym w załączniku nr 1 do ogłoszenia).

1.1 Przebudowa, rozbudowa, adaptacja, modernizacja istniejącego obiektu.

Wydatki inwestycyjne:		
Lp.	Zakres wydatków inwestycyjnych (przebudowa, rozbudowa, adaptacja, modernizacja istniejącego obiektu)	Cena (brutto)

Wydatki inwestycyjne łącznie:……

Wnioskowana kwota dotacji na wydatki inwestycyjne :…….

słownie:……...

Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie: (źródło + kwota).

<u>Podsumowanie realizacji zadania:</u>

Wartość zadania:……..

Wnioskowana kwota dotacji na zadanie:……

Intensywność pomocy (%):…….

Wysokość środków z pozostałych źródeł:……

1.2 Zakup sprzętu, w wyniku którego powstanie środek trwały o wartości początkowej wyższej niż 10 000,00 zł.

Wydatki majątkowe: (asortyment o wartości jednostkowej powyżej 10 000,00 zł brutto).				
Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn. (brutto)	Ilość	Razem (brutto)

Wydatki majątkowe łącznie:……

Wnioskowana kwota dotacji na wydatki majątkowe :…….

słownie:……..

Wysokość środków z pozostałych źródeł:…….

Wykaz pozostałych źródeł z których będzie finansowane zadanie: (źródło + kwota).

<u>Podsumowanie realizacji zadania:</u>

Wartość zadania:……..

Wnioskowana kwota dotacji na zadanie:……

Intensywność pomocy (%):…….

Wysokość środków z pozostałych źródeł:……

OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA, KLAUZULE I ZGODA

A. Oświadczam, że:

1) Wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383).
2) Realizacja zadania nie jest możliwa bez udziału środków publicznych.
3) Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1483), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu.
4) Znane mi są zapisy zasad w oparciu o które jednostka OSP składa wniosek.
5) Wnioskowane finansowanie na realizację zadania nie stanowi pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (tekst skonsolidowany Dz. Urz. UE 2010 C 83, s1).

B. Zobowiązuje się do:

1) Poddania się kontroli przeprowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Nowym Targu lub inne uprawnione podmioty w zakresie wszystkich elementów związanych z realizowanym, zadaniem przez okres 5 lat od dnia podpisania umowy.
2) Wydatkowania otrzymanych środków zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320).
3) Prowadzenia systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją zadania albo wykorzystania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego.

C. Klauzule informacyjne:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Nowym Targu jest Starosta Nowotarski, ul. Bolesława Wstydliwego 14, 34-400 Nowy Targ. (tel.18 266 13 00, 18 266 13 20), adres e-mail: sekretariat@nowotarski.pl.
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@nowotarski.pl lub telefonicznie 18 266 13 34. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie dotacji celowej. Podstawą przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest niezbędność wypełnienia przez administratora danych zadania realizowanego w interesie publicznym, a podstawą prawną są następujące przepisy: art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 244).
4) Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także, te którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania, m.in. bank, obsługa prawna.
5) W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
   a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
   b) sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
   c) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia.
6) Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7) Podanie danych osobowych jest dobrowolne a ich niepodanie uniemożliwi realizację zadań ustawowych, w tym rozpatrzenia i przyznania dotacji celowej z budżetu powiatu nowotarskiego.
8) Gdy podanie danych osobowych jest dobrowolne a ich niepodanie uniemożliwi realizację zadań ustawowych, w tym rozpatrzenia i przyznania dotacji celowej z budżetu powiatu nowotarskiego.
9) Administrator Danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

D. Zgoda:

Złożenie podpisu przez Wnioskodawcę oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu, jeżeli zostały one przez Wnioskodawcę wskazane jako dane kontaktowe inne niż dane kontaktowe jednostki OSP.

…… ……

pieczęć jednostki OSP podpis(y) Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku potwierdzające przyjęty poziom cen dla zadania i inne:
(oferty, wydruki z internetu, kopie stron katalogów, pisemne informacje od dostawców lub usługodawców).

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba

Uzasadnienie wnioskowanych zakupów:

Aktywność OSP w życiu lokalnej społeczności:
(działania z zakresu profilaktyki, udział w wydarzeniach, współpraca z innymi organizacjami, osiągnięcia itp.).

Informacje, które wnioskodawca uznał za istotne:

OPINIA ZARZĄDU GMINNEGO ZOSP RP

- - uzupełnia właściwy Zarząd Gminny ZOSP RP - -

……..
podpis

OPINIA KOMENDANTA POWIATOWEGO PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W NOWYM TARGU

(uzupełnia Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Targu)

Charakterystyka opisywanej Jednostki OSP :

- Funkcjonowanie w ramach Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego [*]:

☐ TAK Data i podstawa włączenia: ……

☐ NIE

* zaznaczyć właściwe X

Udział w akcjach ratowniczo-gaśniczych, statystyka wyjazdów z 3 ostatnich lat:

Rok	**Liczba wyjazdów**

Opinia Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Targu

……

podpis

Dane kontaktowe w sprawie opinii:

Imię i nazwisko	stanowisko	telefon