KOMENDA POWIATOWA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W IŁAWIE
14-200 IŁAWA, UL. WYSZYŃSKIEGO 10
tel. (0-89) 64-49-500, (0-89) 64-49-501, fax (0-89) 64-49-518, (0-89) 64-49-503
e-mail: skkp@kppsp.ilawa.pl, www.straz.ilawa.pl

Nazwa OSP:	Nr tel. do jednostki lub Prezesa:	Adres (miejscowość, ulica, nr lokalu, kod pocztowy):
Nr KRS i data wpisu do rejestru:	NIP	REGON
Imię i Nazwisko Prezesa:	Nazwa banku i nr rachunku:	
Nr dowodu osobistego Prezesa:	Osoba do kontaktu i nr tel.:	

WNIOSEK
NA ZAKUP SPRZĘTU i UMUNDUROWANIA
Z DOFINANSOWANIEM MSWiA.

Nazwa sprzętu	Ilość	Rozmiar*

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w systemie SOD i SOD2 w celu przygotowania wniosku, umowy oraz rozliczenia dotacji na zakup sprzętu i umundurowania ze środków MSWiA.

…… ……

Pieczęć OSP Imię, Nazwisko i podpis Prezesa OSP

I. **Koszty zakupu przekraczające przyznane dofinansowanie pokryje:**

(podać: organ gminy lub nazwę OSP)

Data: .....

……

Pieczęć i podpis.**

* Podać rozmiar obuwia, rękawic i umundurowania wg. tabel rozmiarów producenta danego sprzętu lub wymiary strażaka (wzrost, obwód klatki piersiowej, obwód pasa).

** jeżeli koszty zakupu przekraczające dofinansowanie pokrywa: Urząd Miasta/Gminy – pieczęć urzędu i podpis Burmistrza/Wójta, jeżeli OSP – pieczęć OSP i podpis Skarbnika i Prezesa OSP.