Załącznik nr 1 do Załącznika do Zarządzenia Nr 22/2025 Starosty Leszczyńskiego z dnia 2 kwietnia 2025 roku

(pieczęć OSP)

data wpływu   
pieczęć Starostwa Powiatowego   
w Lesznie

**WNIOSEK**   
**o przyznanie dotacji dla Ochotniczej Straży Pożarnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa OSP** |  |
| **2. Data wstąpienia do KSRG** |  |
| **3. Numer KRS** |  |
| **4. NIP** |  |
| **5. REGON** |  |
| **6. Dokładny adres siedziby OSP** |  |
| **7. Adres korespondencyjny OSP** |  |
| **8. Telefon kontaktowy** |  |
| **9. Adres e-mail** |  |
| **10. Nazwa banku** |  |
| **11. Nr rachunku bankowego** |  |
| **12. Nazwiska, imiona i funkcje osób upoważnionych do podpisywania umowy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **13. Wnioskowana kwota dotacji** |  |
| **14. Przeznaczenie dotacji wraz ze szczegółowym uzasadnieniem** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przewidywane źródła finansowania** | | |
|  | **Kwota w złotych** | **Udział procentowy** |
| **Koszt ogólny** |  | 100 % |
| **Kwota dotacji** |  |  |
| **Wkład własny finansowy** |  |  |

(data) (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)