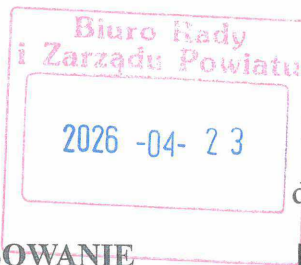


OSP KAMIEŃ WIELKI
ul. Stawna
66-460 Witnica
NIP 5993254262, Regon 080268223



Załącznik nr 2
do Regulaminu

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE



RPW/11425/2026 P
Data: 2026-03-31

I. DANE WNIOSKODAWCY (JEDNOSTKI OSP)

1. Pełna nazwa jednostki:
Ochotnicza Straż Pożarna w Kamieniu Wielkim
2. Adres siedziby:
ul. Stawna 1A, 66-460 Kamień Wielki
3. Gmina / Powiat / Województwo:
Witnica/Gorzowski/Lubuskie
4. Numer KRS / inny numer rejestrowy (jeśli dotyczy):
0000262323
5. NIP / REGON:
5993254262 / 080268223
6. Numer rachunku bankowego OSP:
7. Osoba upoważniona do reprezentowania OSP (imię i nazwisko, funkcja):
Zygmunt Marciniak, Prezes
8. Dane kontaktowe (telefon, e-mail):

II. OPIS ZADANIA / UZASADNIENIE WNIOSKU

1. **Zakres planowanego zadania (np. zakup sprzętu, umundurowania, remont, szkolenia):**
Zakup sprzętu: suchy kombinezon Agama Rescue Basic, bielizna ocieplacz, rękawiczki neoprenowe, rzutka ratownicza, torba transportowa
2. **Uzasadnienie potrzeby realizacji zadania:**
OSP Kamień Wielki nie posiada na swym wyposażeniu kombinezonu suchego do podjęcia działań ratowniczych z zakresu wodno-lodowego. Po szkoleniu wspólnym z JGR Kostrzyn n/O taki sprzęt okazuje się być niezbędny dla bezpieczeństwa ratownika. OSP Kamień Wielki posiada na swym wyposażeniu linki oraz kamizelki ratownicze brakuje kombinezonów. Drugi suchy kombinezon, niezbędny dla ratowników został zawnioskowany u prywatnego sponsora (KSSSE).

3. **Cel realizacji zadania oraz przewidywane efekty:**

Zadanie ma na celu umożliwienie podjęcia działań ratowniczych w zakresie wodno-lodowym przez jednostkę OSP Kamień Wielki, zapewnienie bezpieczeństwa ratownikom. Przewidywane efekty to zmniejszenie czasu reakcji służb w przypadku zdarzeń na zbiornikach wodnych na obszarze sołectwa Kamień Wielki oraz Gminy Witnica.

III. KOSZTORYS I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

1. Całkowity koszt zadania:4990..... zł
2. Wnioskowana kwota dofinansowania:4990..... zł
3. Środki własne OSP (jeśli dotyczy):nie dotyczy..... zł
4. Inne źródła finansowania (jakie?):
.....

IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że przedstawione we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz że jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej zobowiązuje się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.

Miejscowość i data: *Kamień Wielki, 26.03.2026*

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej:

PREZES
Ochotniczej Straży Pożarnej
w Kamieniu Wielkim

Sygnant Marciniak

V. OPINIA KOMENDANTA MIEJSKIEGO PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

Opinia:

*Proponuję rozłożyć zmiany awaryjnego
admi jednostki nie posiada innego wykorzystującego
sprzętu, aby bezpiecznie przeprowadzić działania
na akwenach. Gonio Drelkopolki 08.04.2026r*

Miejscowość i data:

Podpis i pieczęć Komendanta PSP:

KOMENDANT MIEJSKI
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Górze Wlkp.

bryg. mgr inż. Dariusz Szymura

VI. OPINIA KOMISJI DS. ROZPATRYWANIA WNIOSEKÓW

Opinia Komisji:

dofinansowania w poprzednich latach

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------|---------------|--|--|--|
| Rok dofinansowania | 2024r. | 2025r. | | | |
| Kwota dofinansowania | 8 500 000 zł | 10 000 000 zł | | | |

.....
.....
.....

Decyzja Komisji:

pozytywna negatywna

Miejscowość i data:

Grobo Wlp. 23.04.2021

Podpisy członków Komisji:

.....
.....
.....
.....

