FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Program wsparcia „Pakiet Rekrut” – Edycja 2026/2027
Organizator: Fundacja w założeniu STRAŻ+

INSTRUKCJA: Formularz należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami lub komputerowo), podpisać przez osoby uprawnione do reprezentowania jednostki OSP zgodnie z wpisem w KRS (najczęściej Prezes i Naczelnik/Skarbnik) oraz przesłać skan na adres: fundacja@strazplus.pl. Nabór trwa od 21.10.2026 do wyczerpania zapasów. Udział jest bezpłatny i dobrowolny.

I. DANE JEDNOSTKI OSP

1. Pełna nazwa jednostki OSP (zgodnie z KRS):

2. Numer KRS:

3. NIP (jeśli posiada):

4. Adres siedziby jednostki (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość):

5. Województwo:

6. Powiat / Gmina:

7. Telefon kontaktowy:

8. Adres e-mail jednostki:

9. Adres strony internetowej / profilu społecznościowego jednostki (opcjonalnie):

10. Status jednostki:

☐ Jednostka włączona do Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego (KSRG)

☐ Jednostka poza Krajowym Systemem Ratowniczo-Gaśniczym (KSRG) (priorytet)

II. WYBÓR PAKIETU WSPARCIA (zaznacz jeden)

☐ „Pakiet Rekrut” (Ochrona osobista) – Zestaw ubrań specjalnych i ochrony osobistej dla 2 strażaków (np. ubrania bojowe typu NOMEX, buty strażackie, rękawice, kominiarki).

☐ „Pakiet MDP” (Wsparcie młodzieży) – Zestaw ubrań koszarowych i akcesoriów treningowych dla 10 członków Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej.

☐ „Pakiet Armatura” (Linia gaśnicza) – Podstawowy zestaw węży tłocznych, prądownic oraz osprzętu wodno-pianowego.

III. AKTYWNOŚĆ OPERACYJNA JEDNOSTKI

Podaj liczbę wyjazdów bojowych (interwencji) w ciągu ostatniego pełnego roku kalendarzowego (lub ostatnich 12 miesięcy). Dane powinny być zgodne z ewidencją jednostki.

Liczba wyjazdów bojowych w ciągu roku:

Okres, którego dotyczy powyższa liczba (np. 01.01.2025 – 31.12.2025):

Dodatkowe informacje o aktywności operacyjnej (opcjonalnie – np. liczba pożarów, miejscowych zagrożeń, udział w akcjach ponadlokalnych):

IV. MŁODZIEŻOWA DRUŻYNA POŻARNICZA (MDP) I EDUKACJA MŁODZIEŻY

☐ Jednostka posiada aktywną Młodzieżową Drużynę Pożarniczą (MDP)

☐ Jednostka nie posiada MDP, ale prowadzi działalność edukacyjną wśród dzieci i młodzieży

☐ Jednostka nie prowadzi działalności z dziećmi i młodzieżą

Liczba członków MDP (jeśli dotyczy):

Rok założenia MDP (jeśli dotyczy):

Krótki opis realizowanych zajęć / działań edukacyjnych z dziećmi i młodzieżą w ciągu ostatnich 12 miesięcy: (np. zajęcia praktyczne, szkolenia, pokazy, konkursy, współpraca ze szkołami, liczba uczestników, częstotliwość – max. ok. 800 znaków)

V. UZASADNIENIE POTRZEBY WSPARCIA

Opisz krótko, dlaczego jednostka potrzebuje wybranego pakietu (stan obecnego wyposażenia, braki, plany wykorzystania sprzętu – max. ok. 600 znaków):

VI. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA JEDNOSTKI (zgodnie z KRS)

Osoba 1 (np. Prezes Zarządu):

Imię i nazwisko:	**Funkcja:**
Telefon:	**E-mail:**

Osoba 2 (np. Naczelnik / Skarbnik):

Imię i nazwisko:	**Funkcja:**
Telefon:	**E-mail:**

VII. OŚWIADCZENIA

☐ 1. Oświadczam/y, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

☐ 2. Oświadczam/y, że jednostka OSP posiada aktualny wpis do rejestru KRS i jest uprawniona do składania niniejszego wniosku.

☐ 3. Oświadczam/y, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu wsparcia „Pakiet Rekrut” Edycja 2026/2027 dostępnym na stronie www.strazplus.pl i akceptuję jego postanowienia.

☐ 4. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Fundację w założeniu STRAŻ+ w celach związanych z realizacją Programu (zgodnie z RODO).

☐ 5. Zobowiązuję/emy się, w przypadku otrzymania wsparcia, do: wykorzystania sprzętu wyłącznie do celów statutowych, przesłania dokumentacji zdjęciowej/wideo w terminie 14 dni od odbioru oraz opublikowania informacji o wsparciu z oznaczeniem Fundacji.

PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA JEDNOSTKI OSP

Miejscowość i data: _____

Podpis osoby 1 (czytelny + parafka)	Podpis osoby 2 (czytelny + parafka)
.....	.....
Imię, nazwisko i funkcja	Imię, nazwisko i funkcja