WNIOSEK O WSPARCIE

dla jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych
Fundacja „STRAŻ +” | Na podstawie Statutu Fundacji (cele i sposoby działania)

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), a następnie przesłać skan podpisanego wniosku na adres e-mail: fundacja@strazplus.pl. Wniosek jest bezpłatny i dobrowolny. Fundacja rozpatruje wnioski zgodnie z celami statutowymi (§ 4 i § 5 Statutu).

I. DANE WNIOSKODAWCY (jednostka OSP)

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

2. Numer KRS: **3. NIP (jeśli posiada):**

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

5. Województwo: **6. Powiat / Gmina:**

7. Telefon kontaktowy: **8. Adres e-mail jednostki:**

9. Strona internetowa / profil społecznościowy (opcjonalnie):

10. Status jednostki:

☐ Jednostka włączona do Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego (KSRG)
☐ Jednostka poza Krajowym Systemem Ratowniczo-Gaśniczym (KSRG)

II. RODZAJ WNIOSKOWANEGO WSPARCIA (zaznacz odpowiednie)

Zgodnie z § 4 i § 5 Statutu Fundacji „STRAŻ +” wsparcie może obejmować m.in.:

☐ Sprzęt ratowniczo-gaśniczy (węże, prądownice, armatura, pompy, narzędzia itp.)
☐ Środki ochrony osobistej / ubrania specjalne (ubrania bojowe, buty, rękawice, kominiarki, hełmy itp.)
☐ Wyposażenie szkoleniowe i treningowe (dla MDP / strażaków)
☐ Ubrania koszarowe / odzież robocza dla MDP lub strażaków
☐ Wsparcie finansowe (dotacja na konkretny cel związany z działalnością ratowniczą / edukacyjną)
☐ Wsparcie szkoleniowe / organizacyjne (kursy, warsztaty, ćwiczenia, materiały edukacyjne)
☐ Inne (opisz poniżej):

Szczegółowy opis wnioskowanego wsparcia / sprzętu (co konkretnie, w jakiej ilości, orientacyjna wartość jeśli znana):

III. AKTYWNOŚĆ OPERACYJNA JEDNOSTKI

Podaj liczbę wyjazdów bojowych (interwencji) w ciągu ostatniego pełnego roku kalendarzowego lub ostatnich 12 miesięcy.

Liczba wyjazdów bojowych w ciągu roku:

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

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

IV. MŁODZIEŻOWA DRUŻYNA POŻARNICZA (MDP) I EDUKACJA MŁODZIEŻY / SPOŁECZNOŚCI

☐ Jednostka posiada aktywną Młodzieżową Drużynę Pożarniczą (MDP)
☐ Jednostka nie posiada MDP, ale prowadzi działalność edukacyjną wśród dzieci, młodzieży lub społeczności lokalnej
☐ Jednostka nie prowadzi działalności edukacyjnej z dziećmi/młodzieżą

Liczba członków MDP (jeśli dotyczy): **Rok założenia MDP (jeśli dotyczy):**

Krótki opis realizowanych zajęć / działań edukacyjnych lub społecznych w ciągu ostatnich 12 miesięcy: (zajęcia praktyczne, szkolenia, pokazy, konkursy, współpraca ze szkołami, liczba uczestników, częstotliwość)

V. UZASADNIENIE POTRZEBY WSPARCIA

Opisz stan obecnego wyposażenia, braki, pilność potrzeby oraz planowane wykorzystanie wsparcia (zgodnie z celami statutowymi Fundacji – ochrona przeciwpożarowa, ratownictwo, edukacja, bezpieczeństwo lokalne):

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 wniosku 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 ze Statutem Fundacji „STRAŻ +” (dostępny na www.strazplus.pl) i wnioskuję o wsparcie w zakresie celów statutowych Fundacji.

☐ 4. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Fundację „STRAŻ +” w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku i ewentualną realizacją wsparcia (zgodnie z RODO).

☐ 5. W przypadku otrzymania wsparcia zobowiązuję/emy się do: wykorzystania go wyłącznie do celów statutowych jednostki (ratowniczo-gaśniczych, szkoleniowych, edukacyjnych), przesłania dokumentacji zdjęciowej/wideo w terminie wskazanym przez Fundację oraz – na prośbę Fundacji – opublikowania informacji o otrzymanym 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