**ZGŁOSZENIE DO KONKURSU**

**do udziału w projekcie pn. „Wzmocnienie potencjału Ochotniczych Straży Pożarnych w Gminie Błonie”**

**I. Dane Jednostki OSP, dla której planuje się zakup samochodu:**

1.Nazwa Jednostki OSP:

…………………………………………………………………………………………………..

……………………….……………………………………………………………………….…

Dokładny adres :

1 należy podać numer NIP, którym OSP posługuje si ę przy wystawianiu faktur VAT, …………………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwisko i funkcja dane kontaktowe ( telefon e mail) osoby reprezentującej

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Charakterystyka Jednostki OSP, dla której planuje się zakup samochodu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **1. Liczba interwencji ogółem w roku:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   | 2013 |   |   | 2014 |   |   |   | 2015 |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Interwencje |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2. Ilość ratowników uprawnionych do udziału w działaniach** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   | Liczba |   |
|   | Ratownicy uprawnieni do udziału w działaniach ratowniczych |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | na dzień złożenia zgłoszenia. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **3. Stopień zagrożenia pożarowego na obszarze działań OSP** |   |   | Stopień |   |   |   | Odpowiedź |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | 1 stopień |   |   |   | TAK/NIE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | 2 stopień |   |   |   | TAK/NIE |
|   | Stopień |   |   |   |   | 3 stopień |   |   |   | TAK/NIE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | 4 stopień |   |   |   | TAK/NIE |
|  |   |   |   |   |   | 5 stopień |   |   |   | TAK/NIE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Obszar chroniony | Nazwa miejscowości |
|   |  |

Data i podpis osoby uprawnionej