**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