

.....
pieczętka placówki

Szczyrk, dnia.....

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI

na rok budżetowy 20.....

1. Pełna nazwa i adres przedszkola, placówki:

.....
.....

2. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego:

.....
.....

3. Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby sporządzającej miesięczne informacje o liczbie uczniów i wychowanków oraz roczne rozliczenie wykorzystania dotacji:

imię i nazwisko:

telefon kontaktowy:

5. Rodzaj przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego:

6. Data wydania i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji **niepublicznych** przedszkoli :

data wydania zaświadczenia:

numer zaświadczenia o wpisie:

7.. Data rozpoczęcia działalności przedszkola, placówki :

8. Planowana miesięczna liczba uczniów:

UCZNIOWIE / WYCHOWANKOWIE		w okresie od stycznia do sierpnia roku budżetowego	w okresie od września do grudnia roku budżetowego
1.	w przedszkolu		
	w tym:		
	a) spoza miasta Szczyrk		
	b) liczba dzieci niepełnosprawnych		
	c) wczesne wspomaganie rozwoju dziecka		
2.	Inne formy wychowania przedszkolnego		

9. Nazwa posiadacza rachunku oraz numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji:

nazwa posiadacza rachunku (przedszkola, placówki):

numer rachunku:

Sporządził:

Podpis, nr telefonu

.....

Pieczętka i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania organu prowadzącego