


| | |
|---|--|
| <p>Urząd Miejski w Sławie</p>  | <p>WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI na rok</p> |
| | <p>Podstawa prawna: art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświat (Dz.U. z 2016 r. poz. 1943) Termin złożenia: do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji Miejsce składania: Urząd Miejski w Sławie</p> |

CZĘŚĆ A

| | | | |
|---|-------------|-------|-----------------|
| DANE OSOBY PROWADZĄCEJ | | | |
| Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna | | | |
| Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko osoby fizycznej | | | |
| SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ | | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | nr domu, lokalu |

| | | | |
|--|-------------|---------------------------|-----------------|
| DANE PRZEDSZKOLA | | | |
| Nr i data zaświadczenia o wpisie placówki do ewidencji prowadzonej przez Urząd Miejski w Sławie | | | |
| Nr i data wydania decyzji o nadanie uprawnień szkoły publicznej wydanej przez Urząd Miejski w Sławie | | | |
| NIP placówki oświatowej | | REGON placówki oświatowej | |
| ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ | | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | nr domu, lokalu |

CZEŚĆ B

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W ROKU

Miesiąc

| | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
|-------------------------------------|---|----|-----|----|---|----|-----|------|----|---|----|-----|
| Ogółem w tym: | | | | | | | | | | | | |
| Niepełnosprawni | | | | | | | | | | | | |
| Objęci wczesnym wspomaganie rozwoju | | | | | | | | | | | | |
| Z poza ternu Gminy | | | | | | | | | | | | |

CZEŚĆ C

INFORMACJE DODATKOWE

Nazwa banku i nr konta na które ma być przekazywana dotacja

.....
.....

Zobowiązanie do zgłaszania w ciągu 14 dni wszelkich zmian w statucie placówki oraz zmianach danych zawartych we wniosku o udzielenie dotacji.

CZEŚĆ D

OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE

Oświadczam, że wszystkie podane przez ze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
Oświadczam, że znane są mi przepisy ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 168 z późn. zm.)

Czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) informację

.....

.....
Miejscowość, data