


<p>Urząd Miejski w Sławie</p> 	<p><b>WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI</b> <b>na rok .....</b></p>
	<p><b>Podstawa prawna:</b> art. 80 i art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświat (Dz.U. z 2015 r. poz. 2572 z póź. zm.) <b>Termin złożenia:</b> do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji <b>Miejsce składania:</b> Urząd Miejski w Sławie</p>

### CZĘŚĆ A

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

<b>DANE PRZEDSZKOŁA</b>			
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	
<b>ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ</b>			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

## CZĘŚĆ 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:	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
spoza terenu gminy:	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

## CZĘŚĆ 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.

## CZĘŚĆ D

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