

.....
Pieczęć organu prowadzącego

Wójt Gminy Szaflary

**Wniosek o udzielenie dotacji
na rok**

I. Dane organu prowadzącego:

1. Dane wnioskodawcy:

1) osoba prawna/osoba fizyczna

.....
2) nazwa/firma osoby prawnej lub nazwisko i imię osoby fizycznej

.....
3) siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej

.....
2. Dane osoby reprezentującej wnioskodawcę:

1) Imię i nazwisko

.....
2) tytuł prawny (pełnomocnictwo)

**II. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej niepublicznej formy wychowania
przedszkolnego:**

III. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja.

IV. Planowana liczba uczniów:

Okres	Planowana miesięczna liczba uczniów ogółem	W tym:			
		Liczba uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu)	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Liczba uczniów nie będących mieszkańcami Gminy Szaflary ¹
I-VIII					
IX-XII					

V. Podpis osoby(osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

.....
...
(data, czytelny podpis i pieczęć imienna)

Termin składania wniosku do 30 września roku poprzedzającego rok przyznania dotacji.

¹ Należy wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat.