

.....
(pieczęć placówki)

..... , dnia r.
(miejscowość)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOTACJI
NA ROK**

1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....
.....

2. Nazwa i adres osoby/organu prowadzącego placówkę:

.....

3. Adres prowadzenia zajęć dydaktyczno-wychowawczych:

.....

4. Data rozpoczęcia działalności:.....

5. Planowana liczba uczniów uczęszczających do placówki w roku wynosi:

.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

.....

w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:

.....

6. Nazwa i adres banku oraz numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny(e) podpis(y) składającego(ych) wniosek)

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