

.....
pieczętka

.....
miejscowość i data

Burmistrz Miasta Świdwin

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
na rok**

1. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....
.....
.....

2. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/:

.....
.....
.....

3. REGON, NIP

.....

4. Numer i data wydania zezwolenia organu jednostki samorządu terytorialnego na założenie szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/(jeżeli dotyczy):

.....

5. Numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji:

.....

6. Planowana miesięczna liczba uczniów w roku:

- a) od stycznia do sierpnia
- b) od września do grudnia

Sporządził:
imię i nazwisko, nr telefonu

.....
pieczętka i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania organu prowadzącego