

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr LI/413/14

Rady Miasta Łęczyny

z dnia 25 września 2014 r.

Łęczyny, dn.

.....

(organ prowadzący)

.....

(adres/siedziba)

1. Dane placówki

Pełna nazwa placówki

Typ placówki

Adres placówki

REGON NIP

2. Dane osoby reprezentującej placówkę

Imię i nazwisko.....

Pełniona funkcja.....

Adres.....

Nr telefonu..... adres e-mail.....

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych szkół i placówek lub data zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej

.....

4. Rachunek bankowy placówki właściwy do przekazywania należnej dotacji

Nazwa banku

.....

Numer rachunku

.....

5. Planowana liczba uczniów

1) Planowana miesięczna liczba uczniów

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych

2) Z planowanej miesięcznej liczby uczniów – liczba uczniów nie będących mieszkańcami Gminy Łęczyny (wymienić Gminy)

a) planowana miesięczna liczba uczniów z Gminy

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych

b) planowana miesięczna liczba uczniów z Gminy

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych

6. Osoba prowadząca zobowiązuje się do przeznaczenia dotacji na pokrycie wydatków bieżących wynikających ze statutowej działalności placówki

.....

(pieczęć i podpis organu prowadzącego)

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