

nazwa miejscowości, dnia r.

pieczęć organu prowadzącego

Burmistrz Miasta i Gminy Cieszanów

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
NA ROK**

.....
(nazwa i adres jednostki¹)

1) Status jednostki:	
<input type="checkbox"/> <i>publiczna</i> <i>numer zezwolenia i data wydania zezwolenia wydanego przez Gminę Cieszanów na założenie jednostki publicznej (albo numer i data zawarcia umowy z Gminą Cieszanów o prowadzenie publicznej jednostki):</i> 	<input type="checkbox"/> <i>niepubliczna</i> <i>numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji jednostek niepublicznych prowadzonej przez Urząd Miasta i Gminy w Cieszanowie:</i>
2) Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej jednostkę dotowaną:	
3) Planowana liczba uczniów:, w tym: uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu); uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju; uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi; uczniów klas gimnazjalnych (w przypadku dotowania szkoły podstawowej) uczniów nie będących mieszkańcami ² Gminy Cieszanów	
4) Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:	

.....
(podpis osoby prowadzącej)

¹ Uwaga: Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej jednostki z § 1 uchwały.

² Wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.