

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

**Burmistrz
Miasta Sławno**

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Miasto Sławno
na prowadzenie niepublicznej/niepublicznego
na rok 20.....**

1. Wnioskodawca: osoba prawna – osoba fizyczna*

- a) nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej
- b) siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej
- c) dane o osobie reprezentującej organ prowadzący (imię i nazwisko, tytuł prawny, pełniona funkcja)
- d) nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja

2. Dane o placówce:

- a) nazwa i adres placówki (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)
- b) REGON NIP
- c) typ i rodzaj szkoły lub placówki
- d) kontakt (telefon stacjonarny, telefon komórkowy, adres e-mail).....

3. Data i numer wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

4. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń – sierpień:

- a) ogółem; w tym:
- b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie miasta Sławna,
w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi)
- c) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin:
- Gmina..... liczba uczniów, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi).....;

- Gmina..... liczba uczniów, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi).....;
 - Gmina..... liczba uczniów, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi).....;
5. Planowana liczba uczniów w okresie wrzesień – grudzień:
- a) ogółem; w tym:
 - b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie miasta Sławna, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi).....;
 - c) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin:
 - Gmina..... liczba uczniów, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi).....;
 - Gmina..... liczba uczniów, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi)
 - Gmina..... liczba uczniów, w tym z orzeczeniami o niepełnosprawności (rodzaj niepełnosprawności wg odpowiedniej wagi)

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) znane mi są przepisy ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2005r. Nr 14, poz. 114 ze zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć składającego wniosek)

* niepotrzebne skreślić