Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XV/122/2015
Rady Gminy Suszec
z dnia 26 listopada 2015 r.

*Pełna nazwa podmiotu*

*prowadzącego niepubliczne przedszkole*
*/niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego*

**WÓJT GMINY SUSZEC**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

Wnoszę o udzielenie dotacji na rok \* …………… dla **niepublicznego przedszkola, niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego \*\***

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

*nazwa i adres podmiotu*

prowadzonego przez

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

*Nazwa / Imię i nazwisko oraz adres podmiotu prowadzącego*

1. Numer w ewidencji prowadzonej przez Gminę Suszec, pod którym wpisany jest podmiot ubiegający się o dotacje …………………………….............................................................................................

2. Planowana liczba dzieci w roku ……………..wyniesie ………………..w tym:

a) Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Suszec wyniesie.................w tym:

liczba dzieci niepełnosprawnych……………………………………………………………

liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem………………………………………..

b) Liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Suszec wyniesie.................w tym:

liczba dzieci niepełnosprawnych……………………………………………………………

liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa gminy zamieszkania dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Suszec a uczęszczających do niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Suszec, w tym liczba dzieci uczęszczająca do niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Suszec a będącymi mieszkańcami tej gminy | Uwagi |
| Nazwa gminy | Liczba dzieci |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

3. Dotację proszę przekazać na rachunek bankowy

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

*nazwa banku*

*..............................................................................................................................*

*numer rachunku bankowego*

4. Oświadczenie i podpis osoby prowadzącej **niepubliczne przedszkole / niepubliczną inną formę**
**wychowania przedszkolnego \*\***

**Oświadczam, że:**

1) **wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym,**

2) **spełniam / nie spełniam\*\* warunki zgodnie z art. 90 ust.1b lub 1c ustawy z dnia 7 września**
**1991 r. o systemie oświaty (j. t. Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 ze zm. )**

 …………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy

/podpis osoby reprezentującej wnioskodawcę

\*wniosek składa się na rok budżetowy,

\*\*niepotrzebne skreślić