

**Burmistrz Miasta Kuźnia Raciborska**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI  
NA ROK .....** \*

**I. Dane o organie prowadzącym:**

1. Wnioskodawca\*\*:

osoba prawna

osoba fizyczna

2. Pełna nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

.....  
.....

3. Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej, nr telefonu:

.....  
.....

4. Dane osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

1) Imię i nazwisko .....

Pełniona funkcja .....

2) Imię i nazwisko .....

Pełniona funkcja .....

3) Imię i nazwisko .....

Pełniona funkcja .....

**II. Dane o jednostce, która będzie dotowanym podmiotem:**

1. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Burmistrza Miasta Kuźnia Raciborska:

.....  
.....

2. Pełna nazwa podmiotu dotowanego:

.....  
.....

3. Adres podmiotu:

.....  
.....

4. Dane do kontaktu:

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

5. REGON:

.....

6. NIP:

.....

7. Dane o rachunku bankowym, na który ma być przekazywana dotacja:

Nazwa banku .....

.....

Nazwa rachunku .....

.....

Numer rachunku .....

.....

**III. Dane dotyczące planowanej liczby wychowanków/uczniów:**

Rok .....		
	Styczeń – sierpień	Wrzesień – grudzień
Planowana liczba wychowanków/ uczniów ogółem		
W tym:		
1. Zamieszkali na terenie Gminy Kuźnia Raciborska:		
a) niepełnosprawni:		
rodzaj niepełnosprawności:		
- .....	.....	.....
- .....	.....	.....
- .....	.....	.....
b) objęci wczesnym wspomaganie rozwoju		
c) uczestniczący w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych		
2. Zamieszkali poza Gminą Kuźnia Raciborska:		
a) niepełnosprawni:		
rodzaj niepełnosprawności:		
- .....	.....	.....
- .....	.....	.....
- .....	.....	.....

b) objęci wczesnym wspomaganie rozwoju		
c) uczestniczący w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych		

**IV. Dodatkowe informacje:**

.....

.....

.....

.....

**V. Oświadczenia i podpis (-y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:**

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych wynikające z ustawy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.
3. Ponadto zobowiązuje się do udzielenia wszelkich dodatkowych danych nieujętych w niniejszym wniosku, a potrzebnych do ustalenia właściwej, planowanej wysokości dotacji, jeżeli zaistnieje taka potrzeba, na pisemny wniosek organu udzielającego dotacji.

.....  
Podpis (-y) i pieczęćka (-i) imienna (-e) wnioskodawcy

.....  
Miejscowość, data

*\* Formularz jest przeznaczony dla podmiotów nienależących do sektora finansów publicznych prowadzących na terenie Gminy Kuźnia Raciborska niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę podstawową o uprawnieniach szkoły publicznej.*

*\*\*Zaznaczyć właściwe.*

**Pouczenie:**

1. Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji.
2. W przypadku zmiany danych zawartych we wniosku dotyczących w szczególności: adresu organu prowadzącego, nr rachunku bankowego, nr telefonów, adresu e-mail, należy pisemnie poinformować o zmianach Burmistrza Miasta Kuźnia Raciborska.
3. Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.
4. Miejsce złożenia wniosku: Urząd Miejski w Kuźni Raciborskiej.