Załącznik nr 1

do uchwały nr ……………..

Rady Miejskiej w Kuźni Raciborskiej

z dnia ………………………

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