Załącznik nr 1

do uchwały nr XIII/125/2015

Rady Miejskiej w Kuźni Raciborskiej

z dnia 26 listopada 2015r.

**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:  a) spoza Gminy Kuźnia Raciborska |  |  |
| b) niepełnosprawni ogółem |  |  |
| Niepełnosprawni zamieszkali na terenie Gminy Kuźnia Raciborska |  |  |
| rodzaj niepełnosprawności:  - …………………………………  -………………………………….  -…………………………………. | ……………………………………..…  ……………………………..…………  ………………………………..……… | ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. |
| Niepełnosprawni zamieszkali poza Gminą Kuźnia Raciborska |  |  |
| rodzaj niepełnosprawności:  - ………………………………………  - ………………………………………  - ……………………………………… | ………………………………………..  ..………………………………………  ……………………………………….. | ………………………………………..  ………………………………………..  ……………………………………….. |

**IV. 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.

……………………………………………………………………..

Podpis (-y) i pieczątka (-i) imienna (-e) wnioskodawcy

………………………………………………………………

Miejscowość, data

**\****Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych 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.

Sprawdzono zgodność danych wykazanych we wniosku z danymi wykazanymi we wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, prowadzonej przez Burmistrza Miasta Kuźnia Raciborska.

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data, podpisy i pieczątki imienne osób uprawnionych do sprawdzania zgodności wniosku

UWAGI:

……………………………………………………………….

Miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna