Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXIX/276/18
Rady Miasta Rawa Mazowiecka
z dnia 25 stycznia 2018 r.

Rawa Mazowiecka, .................. r.

**Wniosek o przyznanie dotacji w ........... roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Jednostki** | **Organ prowadzący** |
| ………………………………………………………………………………………ul. …………………………………………………… - ………………………………………….REGON ………………………………………NIP …………………………………………….Typ: …………………………………………… | …………………………………………………………………………………(nazwa lub imię i nazwisko)ul. …………………………………………………… - …………… ……………………………. |

**Data i numer wpisu do ewidencji:**

Data: ……………………………………………

Numer: …………………………………………

**Data i numer nadania uprawnień:**

Data: ……………………………………………

Numer: …………………………………………

Planowana liczba uczniów w ………………… roku

|  |
| --- |
| Rodzaj placówki\*): |
|  | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| Liczba uczniów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym niepełnosprawni\*\*): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rachunki bankowe na które zostanie przekazana dotacja**

Rodzaj dotowanej działalności\*): ………………………………………………………………………………...

Numer rachunku: ………………………………………………………………………………………………...

Nazwa rachunku: ………………………………………………………………………………………………...

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek sporządził(a):………………………………………podpis | .....................………………………………data, pieczątka i podpisosoby prowadzącej jednostkę |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) Należy podać typ i rodzaj placówki np. typ: szkoła niepubliczna, przedszkole niepubliczne.

\*\*) W kolejnych wierszach należy podać rodzaje niepełnosprawności, np. niepełnosprawność ruchowa, autyzm, uczniowie słabowidzący itp. (każdą występującą niepełnosprawność należy dodać w nowym wierszu)