…………………………………….…………..……………………..

………..……..…………. miejscowość, data

Oznaczenie podmiotu

**Wójt Gminy Kobierzyce**

**Al. Placowa 1**

**55-040 Kobierzyce**

**WNIOSEK O**

**UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ Z BUDŻETU GMINY KOBIERZYCE**

**NA ROK ……………**

1. Dane placówki (pełna nazwa i adres):

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

Forma organizacyjna: żłobek / klub dziecięcy / podmiot zatrudniający dziennych opiekunów / **osoba prowadząca działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun**\*

1. Dane podmiotu prowadzącego, dla które ma być udzielona dotacja:\*

- nazwa podmiotu prowadzącego, imię i nazwisko\*

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

- adres

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

- NIP……………….………………………………………………………………………………………...………...

- REGON………………………………………………………………………………………………………………

- nr telefonu……………………………………………………………….…………………………………………..

- adres mailowy…………………………………………………………………………………………………..…..

- osoba do kontaktu……………………………………………………………………………………………....….

1. Numer i data zaświadczenia o wpisie do rejestru lub do wykazu dziennych opiekunów\*

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

1. Liczba dzieci, które mają być objęte opieką w żłobku / w klubie dziecięcym / przez zatrudniającego dziennego opiekuna / przez osobę prowadzącą działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun\*

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

1. Nazwa i nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja

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

…………………………………………………………….

Czytelny podpis składającego wniosek

\*niepotrzebne skreślić