Załącznik nr 1 do uchwały Nr XXXIX/425/2018  
Rady Miejskiej w Stargardzie  
z dnia 27 lutego 2018r.

………………………………… …………………………………………

(pieczątka placówki, przedszkola, szkoły) (miejscowość, data)

**Prezydent Miasta Stargard**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK …………**

(do 30 września każdego roku)

1. **Wnioskodawca**
2. nazwa placówki, przedszkola, szkoły : ………………………………………………………………………….....................
3. adres : …………………………………………………………………………………
4. podmiot prowadzący, placówkę, przedszkole, szkołę: ……………………………………………………………
5. numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych szkół i placówek

................................................................................................................................

1. **Planowana liczba uczniów - ………, w tym:**
2. uczniów niepełnosprawnych ………..,
3. uczniów objętych wczesnym wspomaganiem ……………,
4. uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi……………………,
5. uczniów będących mieszkańcami innych gmin (jakich)

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

1. **Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja :**

...................................................................................................................................

(nazwa przedszkola/szkoła/placówki)

.....................................................................................................................................

( nazwa banku )

...................................................................................................................................

( numer rachunku bankowego )

|  |
| --- |
| (czytelny podpis i pieczątka osoby prowadzącej przedszkole/szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej) |