

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr.....

Rady Gminy Kochanowice

z dnia 2019 r.

.....
pieczęć podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy

Wójt Gminy Kochanowice
42-713 Kochanowice
ul. Wolności 5

Wniosek o udzielenie dotacji celowej dla podmiotu niepublicznego prowadzącego żłobek/klub dziecięcy, na terenie Gminy Kochanowice na rok

DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY				
Nazwa/imię i nazwisko:				
Siedziba/adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
DANE ŻŁOBKA/KLUBU DZIECIĘCEGO				
Forma opieki:	żłobek		klub dziecięcy	
Nazwa/imię i nazwisko:				
Adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				

DANE DOTYCZĄCE WPISU DO REJESTRU ŻŁOBKÓW I KLUBÓW DZIECIĘCYCH	
Data i numer aktualnego zaświadczenia o dokonaniu wpisu do rejestru:	Data wpisu do wykazu:
DANE O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI W ŻŁOBKU/KLUBIE DZIECIĘCYM	
Liczba dzieci ogółem:	
w tym	
Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kochanowice	
Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy	
Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy	
Liczba dzieci zamieszkałych na terenie	
Liczba dzieci zamieszkałych na terenie	
RACHUNEK BANKOWY	
Nazwa banku:	
Numer rachunku:	
DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT PROWADZĄCY ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY	
Imię i nazwisko, pełniona funkcja:	
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.	

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby reprezentującej