

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XVII/12/11
Rady Miejskiej Brzegu
z dnia 28 października 2011r.

.....
/pieczęć placówki/ /miejsowość/

dnia.....

Burmistrz Miasta Brzegu

Wniosek o udzielenie dotacji na rok.....

1. Nazwa i adres placówki:

.....

2. Numer i data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:

.....

3. Planowana miesięczna liczba uczniów¹

a) w okresie od stycznia do sierpnia:

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych²:

b) w okresie od września do grudnia:

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych²:

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma zostać przekazana dotacja:

.....

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania placówki/

¹ w przypadku placówek, o których mowa w § 2 pkt. 4-7 niniejszej uchwały należy dodatkowo dołączyć wykaz dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Miasto Brzeg zawierający: imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

² w przypadku szkół osobno na każdy rodzaj niepełnosprawności

