Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr ....................  
Rady Miejskiej Brzegu  
z dnia....................2016 r.

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

(pieczęć organu ubiegającego się o dotację)

Brzeg, dnia……………..

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok…………………..**

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie dotacji na rok ……………………………………….. dla:

………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Status: | | |
| publiczna | | niepubliczna |
| Numer zezwolenia i data wydania zezwolenia wydanego przez Gminę Brzeg  …………………………………………………. | Numer zezwolenia i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek  ……………………………………………….. | |
| 1. Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę:   …………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. Planowana liczba uczniów:   …………………………… (styczeń – sierpień)  …………………………... (wrzesień – grudzień) | | |
| w tym uczniowie niepełnosprawni (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego):  …………………………… (styczeń – sierpień)  …………………………... (wrzesień – grudzień) | | |
| w tym uczniowie realizujący zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze (art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty):  …………………………… (styczeń – sierpień)  …………………………... (wrzesień – grudzień) | | |
| w tym uczniowie nie będący mieszkańcami Gminy Brzeg:  …………………………… (styczeń – sierpień)  …………………………... (wrzesień – grudzień) | | |
| w tym uczniowie objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju:  …………………………… (styczeń – sierpień)  …………………………... (wrzesień – grudzień) | | |
| 1. Nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:   ……………………………………………………………………………………………. | | |

.…………………………………………………………………………

(pieczątka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub osoby

reprezentującej osobę prawną –\ organu ubiegającego się o dotację)