**Załącznik nr 1**
do uchwały Nr 379/XLI/17

Rady Miasta Milanówka

z dnia 21 grudnia 2017 r.

**WZÓR**

Miejscowość, dnia……………………..r.

Termin złożenia:

 do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy

**Burmistrz**

**Miasta Milanówka**

**Wniosek o przyznanie dotacji w** ……………….. **roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa jednostki**: | **Organ prowadzący**: |
| *Nazwa…………………………………………….**Adres………………………………………………**REGON……………………………………………**Typ:……………………………………………….* | *………………………………………………………**………………………………………………………* |

Data i numer wpisu do ewidencji:

Data………………………………………

Numer…………………………………….

**Planowana liczba uczniów w ………. roku**

|  |
| --- |
| Rodzaj dotowanej działalności:……………………………………………….. |
| **Miesiąc** | **I - VIII** | **IX - XII** |
| **Liczba uczniów ogółem**w tym:  | **…….…..** | **……………..** |
| niepełnosprawnych: *(określić rodzaj niepełnosprawności)** *…………………….*
* *……………………*
* *……………………*
 |  w tym 6-latków*……………………. …..…**…………………… …..…**…………………… ….....* | w tym 6-latków*……………………. …...…**…………………… ………**…………………… ……...* |
|

|  |
| --- |
| objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju: |

 |  *…………………….* |  *…………………….* |
| uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: |  *…………………….* |  *…………………….* |
| inny dodatkowy powód dotacji:* *uczniowie klas I-III SP*
* *……………………*
* *……………………*
 | *……………………. …………………… ……………………*  | *……………………. …………………… ……………………*  |

**Rachunek bankowy, szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego, na który zostanie przekazana dotacja:**

Nr rachunku: ………………………………………………………

Nazwa banku: ………………………………………………………

**Dodatkowe informacje**: ………………………………………………………………………………………

**Wniosek sporządził(a):** ……………………………

 *Imię i nazwisko*

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

 */Podpis/* ……………………………………

/ Pieczątka i podpis organu prowadzącej jednostkę
 bądź osoby upoważnionej /