**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 /