Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr

Rady Miejskiej w Barlinku

z dnia

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Barlinek**

**dla niepublicznej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego**

**na rok ............... .**

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego niepubliczną szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego:

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

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

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

2. Dane dotyczące niepublicznej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego:

1) nazwa:

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

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

2) adres:

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

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

3) REGON ………………………………………………………………………………………

4) NIP …………………………………………………………………………………………...

5) imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot prowadzący:

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

6) rachunek bankowy: ..................................................................................................................

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

3. Dane dotyczące planowanej liczby uczniów:

1) planowana liczba uczniów: ………………………………………………………………...

2) planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie innej Gminy niż Gmina Barlinek: ………………………………………………………………………………………………..

3) planowana liczba uczniów niepełnosprawnych: ……………………………………………..

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

(imię i nazwisko osoby prowadzącej szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego)

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

(pieczątka i podpis)

Miejscowość, dnia ………….……………………..........................................

**Opinia wydziału merytorycznego** (wypełnia przedstawiciel Gminy)

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

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

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

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

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

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

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

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

(data i podpis)