

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr LXVI/472/23

Rady Miasta Świdwin

z dnia 20 grudnia 2023 r.

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejscowość i data)

BURMISTRZ MIASTA ŚWIDWIN

WNIOSEK O PRYZNANIE DOTACJI Z BUDŻETU MIASTA ŚWIDWIN

I. DANE WNIOSKODAWCY:									
Nazwa/Imię i nazwisko podmiotu prowadzącego żłobek*/klub dziecięcy*/zatrudniającego dziennego opiekuna/dziennego opiekuna prowadzącego działalność na własny rachunek									
NIP:									
REGON:									
Siedziba lub adres podmiotu prowadzącego żłobek*/klub dziecięcy*/zatrudniającego dziennego opiekuna/ dziennego opiekuna prowadzącego działalność na własny rachunek									
Ulica/ nr domu / lokalu):					Kod pocztowy:		Miejscowość:		
Numer telefonu kontaktowego:									
e-mail:									
II. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI:									
Forma organizacyjna opieki:		żłobek		Klub dziecięcy		Dzienny opiekun		dzienny opiekun prowadzący działalność na własny rachunek	
Nazwa i adres prowadzenia żłobka*/klubu dziecięcego*/w przypadku dziennego opiekuna: imię i nazwisko, adres miejsca świadczenia opieki*:									
Imię i nazwisko:									
Ulica (nr domu / lokalu)					Kod pocztowy:		Miejscowość:		
Dni i godziny pracy żłobka*/klubu dziecięcego*/dziennego opiekuna*									
Dni (zaznaczyć właściwe):					Godziny:				
poniedziałek		środa		piątek		od:		do:	
wtorek		czwartek		sobota					
Liczba miejsc opieki nad dziećmi w żłobku*/klubie dziecięcym*/ u dziennego opiekuna*									
Nr rachunku bankowe o na który ma być przekazana dotacja:									
Czytelny podpis składającego wniosek:									

*Niepotrzebne skreślić