

.....
(pieczęć podmiotu)

BURMISTRZ MIASTA PSZÓW

WNIOSEK

o udzielenie dotacji celowej podmiotowi prowadzącemu żłobek* lub zatrudniającemu dziennych opiekunów* na terenie Gminy Miasta Pszów

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwa/imię i nazwisko, podmiotu prowadzącego żłobek*/zatrudniającego dziennych opiekunów*	
Adres, NIP, REGON podmiotu prowadzącego żłobek*/zatrudniającego dziennych opiekunów*	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	

* niepotrzebne skreślić

2. DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI:

Forma organizacji opieki:	<input type="checkbox"/> żłobek	<input type="checkbox"/> dzienny opiekun
Nazwa i adres siedziby prowadzenia działalności żłobka lub miejsca świadczenia opieki przez dziennego opiekuna		
Numer telefonu kontaktowego		
Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie żłobka do Rejestru żłobków lub datę zgłoszenia do prowadzonego przez Burmistrza Miasta Pszów wykazu dziennych opiekunów		
Liczba dzieci, które mają być objęte opieką w żłobku lub opieką dziennego opiekuna, zamieszkałych na terenie Gminy Miasta Pszów		
Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja		
Imię, nazwisko, telefon, e-mail osoby wyznaczonej przez podmiot prowadzący żłobek lub zatrudniający dziennego opiekuna do kontaktu w sprawach związanych z wnioskiem o udzielenie dotacji		

Zobowiązuję się do wykorzystania dotacji zgodnie z jej przeznaczeniem oraz do niezwłocznego informowania organu dotującego o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku m.in. do informowania na bieżąco o zmianach banku i numerach kont, miejsca prowadzenia działalności, nazwy lub imienia i nazwiska podmiotu prowadzącego żłobek lub zatrudniającego dziennych opiekunów, a także do rozliczenia otrzymanej dotacji zgodnie z zasadami określonymi w uchwale Rady Miejskiej w Pszowie i do przekazywania w wyznaczonych terminach informacji o liczbie wychowanków będącej podstawą do naliczania dotacji dla

.....
(pełna nazwa podmiotu)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis właściciela lub osoby upoważnionej
do reprezentowania wnioskodawcy)