……………………………………………………………

Oznaczenie podmiotu prowadzącego żłobek/ klub dziecięcy\*

 Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr L/123/2018

 Rady Gminy Suszec z dnia 20 września 2018 r.

 **WÓJT GMINY SUSZEC**

**WNIOSEK**

**o udzielenie dotacji celowej z budżetu Gminy Suszec**

**na sprawowanie opieki nad dziećmi do lat 3**

na okres............................................................. w roku budżetowym .................................................

1. Nazwa i adres oraz siedziba podmiotu prowadzącego żłobek/ klub dziecięcy lub podmiotu zatrudniającego dziennych opiekunów oraz osoby, o których mowa w art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 \*( telefon, e-mail):

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

2. NR REGON , NIP żłobka/klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego dziennych opiekunów oraz osoby, o których mowa w art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 \* ………………………………………………………………………………………………..................

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

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

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

3. Liczba dzieci objętych opieką w okresie wnioskowanej dotacji:

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

4. Numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja celowa:

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

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

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

 miejscowość, data podpis wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić