

\* Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXV/225/17 z dnia 28.12.2017r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Żyrardowskiego dla niepublicznych szkół posiadających uprawnienia szkoły publicznej i niepublicznych placówek oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

**Powiat Żyrardowski**  
**ul. Limanowskiego 45**  
**96 – 300 Żyrardów**

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok .....**

1. Dane szkoły/placówki:

a) nazwa: .....

b) typ i rodzaj szkoły:

.....

c) adres:

.....

.....

d) nr telefonu, faxu:

.....

2. Numer i data aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji:

.....

3. Numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej:

.....

4. Planowana liczba uczniów w roku kalendarzowym ..... wynosi:

a) styczeń – sierpień .....

b) wrzesień – grudzień.....

5. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka w roku kalendarzowym ..... wynosi:

a) styczeń – sierpień .....

b) wrzesień – grudzień.....

6. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w roku kalendarzowym ..... wynosi:

a) styczeń – sierpień .....

b) wrzesień – grudzień.....

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły/placówki, na który ma być przekazana dotacja:

.....  
.....

8. Dane organu prowadzącego szkołę/placówkę:

.....  
.....

9. Adres do korespondencji:

.....

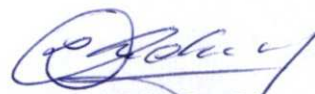
Telefon:

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej  
w imieniu organu prowadzącego szkołę/placówkę)

**Przewodniczący Rady  
Powiatu Żyrardowskiego**

  
**Daniel Suchecki**