

.....  
Oznaczenie podmiotu

.....  
miejscowość, data

**Wójt Gminy Kobierzyce**  
**Al. Placowa 1**  
**55-040 Kobierzyce**

**WNIOSEK O**  
**UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ Z BUDŻETU GMINY KOBIERZYCE**  
**NA ROK .....**

1. Dane placówki (pełna nazwa i adres):

.....  
.....

**Forma organizacyjna: żłobek / klub dziecięcy / podmiot zatrudniający dziennych opiekunów / osoba prowadząca działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun\***

2. Dane podmiotu prowadzącego, dla które ma być udzielona dotacja:\*

- nazwa podmiotu prowadzącego, imię i nazwisko\*

.....  
.....

- adres

.....  
.....

- NIP.....

- REGON.....

- nr telefonu.....

- adres mailowy.....

- osoba do kontaktu.....

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do rejestru lub do wykazu dziennych opiekunów\*

.....  
.....

4. Liczba dzieci, które mają być objęte opieką w żłobku / w klubie dziecięcym / przez zatrudniającego dziennego opiekuna / przez osobę prowadzącą działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun\*

.....

5. Nazwa i nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja

.....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis składającego wniosek