

(pieczęć placówki)

..... dnia .....  
(miejscowość)

**Wójt  
Gminy Sorkwity**

### Wniosek o udzielenie dotacji

Wnoszę o udzielenie dotacji na rok .....

dla .....  
(nazwa i adres placówki)

prowadzonej przez .....

na podstawie wpisu do ewidencji placówek niepublicznych, zaświadczenie Nr .....

wydane przez .....

1. Planowana miesięczna liczba wychowanków od 1 stycznia do 31 sierpnia wynosi ..... osób w tym z terenu gminy Sorkwity ..... osób.
2. Planowana miesięczna liczba wychowanków od 1 września do 31 grudnia wynosi ..... osób w tym z terenu gminy Sorkwity ..... osób.
3. Dotację proszę przekazywać na rachunek bankowy:
  - a) nazwa i adres placówki .....
  - b) nazwa i adres banku .....
  - c) numer rachunku bankowego .....
4. Oświadczam, że podana wyżej liczba wychowanków została ustalona z należytą starannością.
5. Zobowiązuję się do informowania organu dotującego o każdej zmianie w liczbie wychowanków za dany miesiąc.
6. Zobowiązuję się do rozliczania otrzymanej dotacji zgodnie z zapisami ujętymi w Uchwale Rady Gminy Sorkwity.

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania placówki)