

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 0007.57.2019 Rady Miejskiej
w Czarnem
z dnia

Rady Miejskiej w Czarnem
z dnia 27 września 2019 r.

.....

pieczęć podmiotu prowadzącego żłobek, klub dziecięcy,
zatrudniającego dziennego opiekuna lub dziennego opiekuna
prowadzącego działalność na własny rachunek

Do Burmistrza Czarnego

Wniosek o udzielenie dotacji celowej dla podmiotu prowadzącego żłobek/klub dziecięcy, zatrudniającego dziennego opiekuna lub dla dziennego opiekuna prowadzącego działalność na własny rachunek na terenie Gminy Czarne na rok

DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCEGO DZIENNEGO OPIEKUNA LUB DZIENNEGO OPIEKUNA				
Nazwa/imię i nazwisko:				
Siedziba/adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
DANE ŻŁOBKA/KLUBU DZIECIĘCEGO/DZIENNEGO OPIEKUNA				
Forma opieki:	Żłobek		Klub dziecięcy	
Nazwa/imię i nazwisko:				
Adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
DANE DOTYCZĄCE WPISU DO REJESTRU ŻŁOBKÓW I KLUBÓW DZIECIĘCYCH/WYKAZU DZIENNYCH OPIEKUNÓW I PODMIOTÓW ZATRUDNIAJĄCYCH DZIENNYCH OPIEKUNÓW				
Data i numer aktualnego zaświadczenia o dokonaniu wpisu do rejestru:		Data wpisu do wykazu:		
DANE O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI W ŻŁOBKU/KLUBIE DZIECIĘCYM/ U DZIENNEGO OPIEKUNA				
Liczba dzieci				
RACHUNEK BANKOWY				
Nazwa banku:				
Numer rachunku:				
DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT PROWADZĄCY ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA LUB DZIENNEGO OPIEKUNA				
Imię i nazwisko, pełniona funkcja:				
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.				

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby reprezentującej

[illegible]

DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT PROWADZĄCY ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA LUB DZIENNEGO OPIEKUNA				
Imię i nazwisko, pełniona funkcja:				
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.				

.....
Miejscowość data

.....
Podpis osoby reprezentującej

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr 0007.57.2019 Rady Miejskiej
w Czarnem
z dnia

Rady Miejskiej w Czarnem
z dnia 27 września 2019 r.

.....
pieczęć podmiotu prowadzącego żłobek, klub dziecięcy,
zatrudniającego dziennego opiekuna lub dziennego opiekuna
prowadzącego działalność na własny rachunek

Do

Burmistrza Czarnego

Roczne rozliczenie dotacji celowej otrzymanej z budżetu Gminy Czarne za rok.....

DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCEGO DZIENNEGO OPIEKUNA LUB DZIENNEGO OPIEKUNA				
Nazwa/imię i nazwisko:				
Siedziba/adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
DANE ŻŁOBKA/KLUBU DZIECIĘCEGO/DZIENNEGO OPIEKUNA				
Forma opieki:	żłobek		klub dziecięcy	
Nazwa/imię i nazwisko:				
Adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
ROZLICZENIE ZA ROK:				
KWOTA DOTACJI				
otrzymanej (w zł):				
wykorzystanej (w zł):				
niewykorzystanej (w zł):				
LICZBA DZIECI OBJĘTA OPIEKĄ ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, DZIENNEGO OPIEKUNA, na które została udzielona dotacja				
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
RAZEM:				
LICZBA DZIECI OBJĘTA OPIEKĄ ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, DZIENNEGO OPIEKUNA, zamieszkałych na terenie innych gmin, na które została udzielona dotacja				
Styczeń				

Luty	
Marzec	
Kwiecień	
Maj	
Czerwiec	
Lipiec	
Sierpień	
Wrzesień	
Październik	
Listopad	
Grudzień	
RAZEM:	
ZESTAWIENIE WYDATKÓW sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem	
Rodzaj wydatku:	Kwota wydatku:
Razem w roku	
DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT PROWADZĄCY ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA LUB DZIENNEGO OPIEKUNA	
Imię i nazwisko, pełniona funkcja:	
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.	

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby reprezentującej