Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XII/233/2019

# Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 28.11.2019r.

……………..………............. Koszalin, dnia ………………………

 pieczęć podmiotu

Prezydent Miasta Koszalina

 Rynek Staromiejski 6-7
 75-007 Koszalin

WNIOSEK O WYPŁATĘ MIESIĘCZNEJ CZĘŚCI DOTACJI CELOWEJ

Proszę o przekazanie dotacji celowej za miesiąc …………………………….… roku……………………………, dla:

1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego:\*

…………………………………………………………………………………………..…………………………..……………………………………………

………………………………………………………..……………………………email……………………………tel………....................................

prowadzonego przez: nazwa i adres podmiotu prowadzącego żłobek/klub dziecięcy:

…………………………………………………………………………………………..…………………………..……………………………………………

………………………………………………………..……………………………………email ..................................tel.…………………..............

2. Liczba dzieci w miesiącu rozliczeniowym ......................, liczona na pierwszy dzień danego miesiąca

3. Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu prowadzącego żłobek/klub dziecięcy\*

właściwego do przekazania dotacji: ...............................................................................................................................

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

pieczątka i podpis osoby prowadzącej żłobek/klub dziecięcy

\*niepotrzebne skreślić