

.....
/oznaczenie podmiotu/

Koszalin, dnia

Prezydent Miasta Koszalina
Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin

Wniosek o wypłatę miesięcznej części dotacji celowej

1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....

2. Dane podmiotu prowadzącego żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....

3. Numer i data wpisu żłobka/klubu dziecięcego do rejestru żłobków i klubów dziecięcych
prowadzonego przez Prezydenta Miasta Koszalina.

.....
.....

4. Dotacja obejmuje miesiąc.....,roku.

5. Liczba dzieci w miesiącu rozliczeniowym

6. Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu prowadzącego żłobek /klub dziecięcy *
właściwego do przekazania dotacji:

.....
.....

.....
/czytelny podpis składającego wniosek/

* niepotrzebne skreślić