Załącznik Nr 1 do Uchwały ………/2020

Rady Gminy Radziejowice  
z dnia …2020 r.

……………………………

(pieczęć osoby prowadzącej)

***WÓJT***

***Gminy Radziejowice***

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY RADZIEJOWICE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **DANE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nazwa / Imię i nazwisko  podmiotu prowadzącego żłobek\*/klub dziecięcy\*/ zatrudniającego dziennego opiekuna\* /dziennego opiekuna\* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| NIP: | |  | | | | | | REGON: |  | | | | |
| Siedziba lub adres podmiotu: | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica (nr domu/lokalu):* | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | | *Miejscowość:* | | | |
| Numer telefonu kontaktowego: | | | | | |  | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | 1. **DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Forma organizacyjna opieki: | | | żłobek\* / klub dziecięcy\* / dzienny opiekun\* | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres prowadzenia żłobka\*/ klubu dziecięcego\*/ w przypadku dziennego opiekuna: imię i nazwisko, adres miejsca świadczenia opieki\* | | | | | | | | | | | | | |
| *Nazwa / imię i nazwisko:* | | | | | | | | | | | | | |
| *Ulica (nr domu/lokalu):* | | | | | | | *Kod pocztowy:* | | | | *Miejscowość:* | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *Data i nr wpisu do rejestru/wykazu:* | | | | | | | | | | | | | |
| *Liczba miejsc opieki nad dziećmi w żłobku\*/klubie dziecięcym\*/u dziennego opiekuna\*:* | | | | | | | | | | | | | |
| *Nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Czytelny podpis wnioskodawcy:** | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | |  | | | |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Uchwały ………/2020

Rady Gminy Radziejowice  
z dnia …2020 r.

……………………………

(pieczęć osoby prowadzącej)

***WÓJT***

***Gminy Radziejowice***

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | |
|  | **1.** | Proszę o przekazanie dotacji za miesiąc ……………..…. roku ………..…  dla żłobka\*/ klubu dziecięcego\*/ dziennego opiekuna\* | | | | | | | |
|  | **2.** | Nazwa i adres prowadzenia żłobka\*/ klubu dziecięcego\*/ w przypadku dziennego opiekuna: imię i nazwisko, adres miejsca świadczenia opieki\* | | | |  | | | |
| **3.** | Liczba dzieci objętych opieką wg stanu na pierwszy dzień miesiąca, ogółem: | | | |  | | | |
| 1) | W tym:  zamieszkałych na terenie Gminy Radziejowice, których przynajmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów rozlicza podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym w Żyrardowie ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Radziejowice lub jest zameldowany na pobyt stały na terenie Gminy Radziejowice | | | |  | | | |
| 2) | W tym:  zamieszkałych na terenie Gminy Radziejowice, których rodzice/prawni opiekunowie nie rozliczają podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Żyrardowie ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Radziejowice i nie są zameldowani na pobyt stały na terenie Gminy Radziejowice | | | |  | | | |
| **4.** | OŚWIADCZENIE | | | | **Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane w niniejszej informacji dane są zgodne ze stanem faktycznym.** | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | **Czytelny podpis wnioskodawcy:** | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do Uchwały ………/2020

Rady Gminy Radziejowice  
z dnia …2020 r.

……………………………

(pieczęć osoby prowadzącej)

***WÓJT***

***Gminy Radziejowice***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
|  | **1.** | Nazwa i adres  żłobka\*/klubu dziecięcego\*/podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna\*/dziennego opiekuna\* | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  | **2.** | Kwota dotacji otrzymanej z budżetu  Gminy Radziejowice | |  | | | | |
| **3.** | Kwota dotacji wykorzystanej: | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4.** | Zestawienie wydatków poniesionych z dotacji: | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Kwota** | | | **Nazwa dowodu księgowego** | **Nr dowodu księgowego** | **Data  poniesienia wydatku** |
| 1 |  |  | | |  |  |  |
| 2 |  |  | | |  |  |  |
| 3 |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **5.** | OŚWIADCZENIE | | | Niniejszym oświadczam, że otrzymana dotacja została pobrana w odpowiedniej wysokości i wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem. | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | *Miejscowość, data* | | | | | *Podpis osoby prowadzącej żłobek / klub dziecięcy / zatrudniającej dziennego opiekuna   lub dziennego opiekuna* | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |

**ROZLICZENIE DOTACJI CELOWEJ   
UDZIELONEJ Z BUDŻETU GMINY RADZIEJOWICE**

za okres od …………..………do……………………….  
\*Niepotrzebne skreślić