

Koszalin, dnia

.....
pieczęć podmiotu

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

**WNIOSEK O PPYZNANIE DOTACJI CELOWEJ
NA ROK.....**

1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....email.....tel.....

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

.....emailtel.....

2. Planowana liczba dzieci objętych opieką w żłobku/klubie dziecięcym *.....

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

.....

.....
pieczętka i podpis osoby prowadzącej żłobek