
(pieczęć wnioskodawcy-organu prowadzącego)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI DLA
NIEPUBLICZNEGO SCHRONISKA MŁODZIEŻOWEGO
NA ROK KALENDARZOWY _____**

1. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego schronisko

2. Pełna nazwa schroniska i jego adres

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół/placówek prowadzonej przez Powiat Żywiecki

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego schroniska

5. Planowana liczba przygotowanych miejsc noclegowych w _____ roku

Miesiąc funkcjonowania schroniska	Planowana liczba przygotowanych miejsc noclegowych	Liczba dni pracy schroniska
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		
Czerwiec		

Lipiec		
Sierpień		
Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		

6. Osoby reprezentujące organ prowadzący upoważnione do dokonywania czynności związanych z uzyskiwaniem dotacji

1) _____

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

2) _____

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

7. Zobowiązuję się do:

- informowania o każdej zmianie nazwy i numeru rachunku bankowego schroniska;
- informowania o zmianie nazwy lub adresu osoby prawnej albo fizycznej prowadzącej schronisko oraz o zmianie adresu schroniska;
- terminowego przekazywania sprawozdań o przygotowanej licznie miejsc noclegowych za kolejne miesiące roku, na który składany jest niniejszy wniosek, według obowiązującego wzoru;
- terminowego składania rozliczenia kwartalnego z wykorzystania dotacji, według obowiązującego wzoru;
- terminowego składania sprawozdania o rocznej liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków/miejsc noclegowych za okres roku ubiegłego, według obowiązującego wzoru.

8. Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

9. Dane kontaktowe

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

(miejscowość i data)

(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących organ prowadzący)