

Numer wniosku KsmI_P4_f1¹

(wypełnia Wnioskodawca)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Nazwa szkoły podstawowej

--

2. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres szkoły podstawowej (ulica, nr domu, mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)

--

5. Siedziba szkoły podstawowej¹

Miasto

--

Wieś

--

6. Rok szkolny

--

7. Liczba uczniów uczęszczających do szkoły podstawowej

--	--	--	--	--	--	--	--

8. Liczba uczniów, którzy złożyli deklarację korzystania z programu

--	--	--	--	--	--	--	--

9. Nazwa lub nazwisko i imię Wnioskodawcy, który będzie realizował dostawy mleka i przetworów mlecznych

--

10. Adres Wnioskodawcy (ulica, nr domu, mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)¹

--

11. Ilość poszczególnych rodzajów mleka i przetworów mlecznych, które będą dostarczane do szkoły podstawowej:

Rodzaj mleka i przetworów mlecznych	Pojemność opakowania w litrach	Ilość w litrach

¹ Wypełnienie pola jest nieobowiązkowe.



Rodzaj przetworów mlecznych	Ilość w kilogramach

Oświadczenie:

- Oświadczam, że zapoznałem się z „Warunkami udzielania dopłaty krajowej do spożycia mleka i przetworów mlecznych w szkołach podstawowych” obowiązującymi w dniu sporządzania informacji.
- Zobowiązuję się do przestrzegania ww. warunków udzielania dopłaty krajowej oraz przepisów krajowych i UE.
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie oświadczeniu.
- Oświadczam, że umowa na dostawy mleka i przetworów mlecznych obowiązująca w roku szkolnym wymienionym w pkt 6, została zawarta wyłącznie z Wnioskodawcą dostawcą/organizacją wymienionym w pkt 9.

Miejscowość, data

Pieczętka i podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania szkoły podstawowej**Pouczenie:**

Używaj DRUKOWANYCH LITER