**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE NA WYKONANIE**

**PRZEGLĄDU ROCZNEGO PLACU ZABAW**

(pieczątka)

Zlecający: .……………………………………………………………………………………………………………….................

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ………….…………………………………………………………………..............................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA** | **WARTOŚĆ PRZEGLĄDU PLACU ZABAW** | **WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA** | **UDZIAŁ WŁASNY** | **ZAMÓWIENIE ILOŚĆ SZT. PLACÓW ZABAW** |
| przegląd roczny placu zabaw | 999,00 zł brutto | 400,00 zł brutto | 599,00 zł brutto |  |

**\* W przypadku zamówienia powyżej 5 sztuk /lokalizacji przeglądów rocznych cena wynosi 499,00 zł brutto /sztuka**

Lokalizacja: ….………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ilość i rodzaj urządzeń: ……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prognozowany / pożądany termin realizacji: …………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………….………………………………….

(data i podpis Zamawiającego)