Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XIII/97/2019

Rady Gminy i Miasta Szadek

z dnia 30.10.2019 r.

...........................................................

*(pieczeć organu prowadzącego – osoby prawnej*

*lub imię i nazwisko osoby fizycznej)*

**Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na .............rok**

**z budżetu Gminy i Miasta Szadek**

**I. Dane o organie prowadzącym**

1. Wnioskodawca:Osoba prawna **** Osoba fizyczna ****
2. Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej, adres i telefon:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Pełna nazwa** | **Adres** | **Telefon** |
|  |  |  |

 **3.** Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie podmiotu dotowanego do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły ( szkoły, placówki) publicznej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer** | **Data wydania** |
|  |  |

**II. Dane podmiotu dotowanego**

1. **Dane szkoły/placówki:**
2. nazwa podmiotu dotowanego..................................................................................................
3. adres i nr telefonów .................................................................................................................
4. NIP, REGON podmiotu dotowanego......................................................................................
5. typ, rodzaj jednostki oświatowej.............................................................................................
6. charakter: publiczny/niepubliczny
7. realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki: TAK/NIE

 **2. Nazwa i nr rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej .....................................**

 **......................................................................................................................................................**

 **III. Dane o planowanej liczbie uczniów w ................... roku**

**1. Planowana liczba uczniów/wychowanków w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień-grudzień |
| liczba uczniów |  |  |
| w tym liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności |  |  |
| w tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy i Miasta Szadek |  |  |

**2. Planowana liczba uczniów w szkole:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień-grudzień |
| liczba uczniów |  |  |
| w tym liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności |  |  |
| w tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy i Miasta Szadek |  |  |

**3. Planowana liczba uczniów w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego, szkole prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień-grudzień |
| liczba uczniów |  |  |

**4**. **Planowana liczba uczniów w przedszkolach, szkołach podstawowych, prowadzących zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień-grudzień |
| liczba uczniów |  |  |

**5**.**Planowana liczba uczniów jednostki oświatowej spełniajacych inne przesłanki zwiekszające dotację naliczaną według subwencji oświatowej – określona w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego w danym roku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień-grudzień |
| liczba uczniów z podaniem rodzaju przesłanki |  |  |

**IV. Oświadczenie:**

Osoba prowadząca podmiot dotowany zobowiązuje sie do składania comiesięcznych informacji o aktualnej liczbie uczniów.

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

 ................................. ..............................................

  **(miejscowość, data) (pieczątka imienna i czytelny**

 **podpis wnioskodawcy)**