

.....
(pieczęć organu prowadzącego
–osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej

Termin złożenia do 30
września roku
poprzedzającego rok
budżetowy

Wójt.....

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej
2. Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/placówki oświatowej (zwanej dalej "podmiotem oświatowym"):
 - a) nazwa
 - b) typ, rodzaj podmiotu oświatowego, forma kształcenia (stacjonarna, zaoczna), wieczorowa) i kierunek kształcenia szkoły nierealizującej obowiązku szkolnego i nauki
 - c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki: TAK/NIE*
 - d) charakter: publiczny/niepubliczny*
 - e) adres i numery telefonów jednostki oświatowej
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych

* niepotrzebne skreślić

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

a) w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

-
– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci**:

..... -,
..... -,
..... -,

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

-
– w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

-
– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności**:

..... -,
..... -,
..... -,

- w tym planowana liczba uczniów liceów dla dorosłych i szkół policealnych, którzy w przyszłym roku budżetowym zamierzają uzyskać odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe:

.....

- w tym planowana liczba uczniów szkół policealnych, kształcących się w zawodach technik administracji lub technik bezpieczeństwa i higieny pracy:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

-
– informacja o planowanej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci i młodzieży:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych, z podaniem rodzajów niepełnosprawności**:

..... -
..... -
..... -

- d) w przedszkolach, innych formach przedszkolnych, szkołach podstawowych prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka - planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- e) w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, szkołach, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze - planowana liczba uczestników tych zajęć:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- f) w szkołach realizujących obowiązek szkolny lub nauki, w których zorganizowano internat - planowana liczba wychowanków tego internatu:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- g) liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację naliczaną według subwencji oświatowej - określona w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla podmiotów samorządu terytorialnego w danym roku (podać rodzaj przesłanki i planowaną liczbę uczniów:

przesłanka - liczba uczniów

.....

(np. liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych w szkołach, liczba uczniów szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe lub liczba uczniów należący do danej mniejszości narodowej lub etnicznej)

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka imienna i czytelny podpis
osoby prowadzącej dotowaną
jednostkę)

** rozwinąć w zależności od ilości rodzajów niepełnosprawności (np. słabosłyszących - 4; słabowidzących - 3