

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

Termin złożenia do 30
września roku
poprzedzającego rok
budżetowy

Burmistrz Poniatowej

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej
.....,
2. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego (zwanej dalej "podmiotem oświatowym"):
 - a) nazwa
.....
.....,
 - b) typ, rodzaj podmiotu oświatowego, forma kształcenia (np. stacjonarna) i kierunek kształcenia szkoły
.....
.....,
 - c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki: TAK/NIE*
 - d) charakter: niepubliczny TAK/NIE*
 - 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
.....
.....
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego
.....
.....
5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku
 - a) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień	wrzesień – grudzień
---	------------------------------
 - w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci**:
– -,

* niepotrzebne skreślić

* niepotrzebne skreślić

-,
-,
- w tym planowana liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:
- w oddziałach integracyjnych.....
- w oddziałach specjalnych.....
- w oddziałach innych niż specjalne i integracyjne, gdzie planowana tygodniowa liczba godzin wsparcia:
- powyżej 10
- powyżej 5 do 10
- powyżej 2 do 5
- powyżej 0 do 2
- równa 0

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 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:
- w oddziałach integracyjnych.....
- w oddziałach specjalnych.....
- w oddziałach innych niż specjalne i integracyjne, gdzie planowana tygodniowa liczba godzin wsparcia:
- powyżej 10
- powyżej 5 do 10
- powyżej 2 do 5
- powyżej 0 do 2
- równa 0
- 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) liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację - określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych 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 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.

.....
(miejscowość, data)

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

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