Załącznik Nr 1 do uchwały Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/15

RADY MIASTA WĄBRZEŹNO

 z dnia 21 grudnia 2015 r.

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

Pieczęć wpływu do Urzędu Miasta Wąbrzeźno

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy…………..**

**Podstawa prawna:** *art. 80 i art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późń. zm.)*

**Termin składania:** *do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.*

**Miejsce składania:** *Urząd Miasta Wąbrzeźno, ul. Wolności 18, 87-200 Wąbrzeźno: sekretariat pok. 20*

***Część A -* Dane o organie prowadzącym**

**I. Wnioskodawca:**

 Osoba prawna  Osoba fizyczna

 1. Nazwa osoby prawnej/nazwisko i imiona osoby fizycznej:

…………………………………………………………………………………………………………

 2. Imię i nazwisko osoby/osób prawnych reprezentującej(-ych) organ prowadzący:

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

 3. Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:

…………………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

**II. Dane jednostki oświatowej**

 Publiczna  Niepubliczna

 1. Data i nr zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Wąbrzeźna:

*…………………………………………………………………………………………………..*

2. Data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej:

*…………………………………………………………………………………………………..*

3. Data i numer zezwolenia wydanego przez Burmistrza Wąbrzeźna:

*…………………………………………………………………………………………………..*

4. Nazwa (zgodnie z wpisem do ewidencji)

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

5. Adres:

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

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

6. Typ/rodzaj/forma:

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

7. Jednostka prowadzi:

 Oddziały Integracyjne Oddziały sportowe Oddziały dwujęzyczne

 Oddziały przedszkolne

8. System kształcenia:

 Dla młodzieży  Dla dorosłych

9. Zawody, w których kształci szkoła (wymienić jakie):

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

10. Nazwa banku prowadzącego rachunek:

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

11. Numer rachunku bankowego określonego odpowiednio w art. 80 ust. 3c i art. 90 ust. 3c Ustawy:

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

***Część B -* Dane o planowanej liczbie ucznióww roku ……………**

**I. Planowana liczba uczniów w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, oddziałach przedszkolnych przy szkołach podstawowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba uczniów | w okresie styczeń - sierpień | w okresie wrzesień - grudzień | Łącznie w roku (kolumna 2x8 m-cy + kolumna 3x4 m-ce) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem wszystkich uczniów |   |   |   |
| w tym niepełnosprawnych (z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71B ust. 3 Ustawy) |   |   |   |
| w tym: niesłyszących, słabosłyszących, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim |   |   |   |
| w tym: z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera |   |   |   |
| w tym zamieszkałych na terenie innych gmin (wskazać w jakich): |   |   |   |
| 1) Gmina……………………….. |   |   |   |
| 2) Gmina ………………………. |   |   |   |
| 3) Gmina ………………………. |   |   |   |
| 4) Gmina ………………………. |   |   |   |
| 5) Gmina ………………………. |   |   |   |
| 6) Gmina………………………  |   |   |   |

**II. Dane o planowanej liczbie uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 71b ust. 3 i 3a Ustawy (dotyczy przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych, poradni psychologiczno - pedagogicznych prowadzących zgodnie z art. 71b ust. 2a wczesne wspomaganie rozwoju)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba uczniów | w okresie styczeń - sierpień | w okresie wrzesień - grudzień | Łącznie w roku (kolumna 2x8 m-cy + kolumna 3x4 m-ce) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem wszystkich uczniów |   |   |   |

**III. Dane o planowanej liczbie uczniów w szkołach:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba uczniów | w okresie styczeń - sierpień | w okresie wrzesień - grudzień | Łącznie w roku (kolumna 2x8 m-cy + kolumna 3x4 m-ce) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem wszystkich uczniów w szkołach, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki |   |   |   |
| w tym niepełnosprawnych:  |   |   |   |
| w tym w oddziale integracyjnym: |   |   |   |
| w tym w oddziale specjalnym: |   |   |   |
| w tym w oddziale dwujęzycznym: |   |   |   |
| w tym w oddziale sportowym: |   |   |   |
| w tym w oddziale mistrzostwa sportowego: |   |   |   |
| w tym w klasie terapeutycznej: |   |   |   |
| **Planowana liczba słuchaczy w szkołach, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki** |
| Dla młodzieży: |   |   |   |
| Dla dorosłych: |   |   |   |

**IV. Dane o osobie upoważnionej do składania miesięcznych informacji o faktycznej liczbie uczniów**

1. Imię i nazwisko:

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

2. Stanowisko, funkcja:

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

3. Oświadczenia:

 a) Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Jednocześnie zobowiązuję się do bieżącego informowania organu dotującego o zmianach liczby uczniów, nazwy i numeru rachunku bankowego, nazwy i adresu prowadzonej jednostki oświatowej oraz nazwy i adresu organu prowadzącego, zawodów w szkołach ponadgimnazjalnych prowadzących kształcenie zawodowe, a także o zaprzestaniu prowadzenia jednostki oświatowej oraz do rocznego rozliczenia otrzymanej dotacji zgodnie z uchwałą Rady Miasta Wąbrzeźno.

 b) Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2013 r. Nr 168).

 c) Oświadczam, że w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/szkole/placówce oświatowej zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

Czytelny(e) podpis(y) składającego(ych) wniosek o udzielenie dotacji

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

 *Miejscowość, data Czytelny podpis oraz pieczęć imienna organu prowadzącego*

**Część C - Adnotacje urzędowe**

1. Sprawdzono zgodność wniosku z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Wąbrzeźna:

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

*data, podpis i pieczątka imienna*

2. Zatwierdzono wniosek (dotacja przyznana)

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

*data, podpis i pieczątka imienna*