

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK .....**  
(kalendarzowy)

**I. Informacje o organie prowadzącym:**

Osoba prawna\*

Osoba fizyczna\*

**1. Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej\***

**2. Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej\***

**II. Informacje o placówce oświatowej:**

**1. Nazwa:**

**2. Typ i rodzaj placówki:**

**3. Adres:**

**2. Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek oświatowych:**

**3. Dane do kontaktu: (w tym nr telefonu, adres e-mail):**

**4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego placówki oświatowej:**

.....																			

**III. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń – grudzień w roku .....**

(dotyczy uczniów przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych)

L.p.		I-VIII	IX-XII
1	Ogólna liczba uczniów, w tym:		
a)	Liczba uczniów realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego		
2	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
3	Liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe, w tym:		

a)	Liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
b)	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
c)	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
d)	Liczba uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		

#### IV. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń – grudzień w roku .....

(dotyczy uczniów szkół podstawowych)

L.p.		I-VIII	IX-XII
1.	Ogólna liczba uczniów, w tym:		
a)	Liczba uczniów klas I-III		
2.	Liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe, w tym:		
a)	Liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
b)	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
c)	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
d)	Liczba uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		

#### V. Zobowiązanie, dane o osobach składających wniosek, osobach wyznaczonych do kontaktu:

1. Zobowiązuję się do składania miesięcznych informacji o aktualnej liczbie uczniów w placówce.

2. Imię i nazwisko osoby sporządzającej wniosek: .....  
(imię i nazwisko)

3. Osoba wyznaczona przez podmiot dotowany do kontaktu z organem dotującym:

..... telefon: .....  
(imię i nazwisko) email: .....

.....  
(data, pieczętka i podpis osoby prowadzącej podmiot dotowany lub osoby przez nią upoważnionej)