

Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Łosickiego na rok

Podstawa prawna:

art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (Dz.U. z2004 r. Nr 256,poz.2572 z późn.zm.)

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

Dane o organie prowadzącym		
Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej		
.....		
Adres: siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:		
..... kod pocztowy	 miejscowość	 ulica/nr domu/nr lokalu
Telefon:		Adres e-mail:
.....		

Dane dotowanej szkoły/placówki		
Nazwa szkoły:		
.....		
Adres szkoły:		
..... kod pocztowy	 miejscowość	 ulica/nr domu/nr lokalu
Typ szkoły/placówki		
System kształcenia (dzienny, stacjonarny, zaoczny)		
Szkoła/placówka ¹ ☐ publiczna; ☐ niepubliczna; ☐ : niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej		
Nr REGON.....		Nr NIP
Nazwa banku		
Nr r-ku bankowego szkoły:.....		

Adres do korespondencji		
..... kod pocztowy	 miejscowość	 ulica/nr domu/nr lokalu
Dane do kontaktu:		
Telefon:		Adres e-mail:
.....		

¹ Należy zaznaczyć właściwy status

Dane rejestrowe szkoły:	
Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej zgodnie z art. 82 ustawy:	
Numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej	
Specyfika szkoły: specjalna ☐ bez specyfiki ☐	

Informacja o planowanej liczbie uczniów		Planowana liczba uczniów/wychowanków	
I. Szkoły dla dzieci i młodzieży		od 1 stycznia do 31 sierpnia	od 1 września 31 grudnia
1.	Zasadnicza szkoła zawodowa		
	w tym niepełnosprawnych		
2.	Technikum		
	w tym niepełnosprawnych		
3.	Liceum ogólnokształcące		
	w tym niepełnosprawnych		
4.	Szkoła policealna		
	w tym niepełnosprawnych		
5.	Placówka, o której mowa w art. 2 pkt 5 i 7 ustawy o systemie oświaty ²		
			
	w tym uczniowie szkoły podstawowej		
	w tym uczniowie gimnazjum		
	w tym uczniowie zasadniczej szkoły zawodowej		
II. Szkoły dla dorosłych			
1.	Zasadnicza szkoła zawodowa		
	w tym niepełnosprawnych		
2.	Technikum		
	W tym niepełnosprawnych		
3.	Liceum ogólnokształcące		
	W tym niepełnosprawnych		
4.	Szkoła policealna		
	W tym niepełnosprawnych		

² Należy podać typ placówki: młodzieżowy ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania, placówka zapewniająca opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania.

III.	Liczba uczniów niepełnosprawnych wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy dydaktycznej		
1.	z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim		
2.	niedostosowanych społecznie		
3.	z zaburzeniami zachowania		
4.	zagrożeni uzależnieniem		
5.	zagrożeni niedostosowaniem społecznym		
6.	z chorobami przewlekłymi		
7.	niewidomi		
8.	słabowidzący		
9.	z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
10.	z zaburzeniami psychicznymi		
11.	niestyszący		
12.	słabosłyszący		
13.	z upośledzeniem umysłowym umiarkowanym lub znacznym		
14.	upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych		
15.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi,		
16.	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		

Dane osoby podpisującej wniosek reprezentującej:

Imię i nazwisko:.....
Tytuł prawny/ Stanowisko/ Pełniona funkcja

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. poz. 168) oraz, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis (pieczęć) składającego wniosek

.....
KASPROWICZ
Kasprowicz
Kasprowicz