

WNIOSEK
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Dębno
na rok.....

Podstawa prawna: art. 33 ust. 1 pkt ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań	Data wpływu wniosku do Urzędu Miejskiego			
Termin składania wniosku: do 30 września roku bazowego	Miejsce składania wniosku: Urząd Miejski w Dębnie ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5 74-400 Dębno			
ORGAN PROWADZĄCY UZUPEŁNIA TYLKO TE POLA, KTÓRE JEGO DOTYCZĄ				
CZĘŚĆ I				
<u>DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:</u>				
Wnioskodawca:	osoba fizyczna ☐	osoba prawna ☐		
Nazwa osoby prawnej/ Imię i nazwisko osoby fizycznej				
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej	kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu
<u>DANE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOTACJĘ PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB SZKOŁY</u>				
Nazwa:				
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej	kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu
Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Dębno				
Typ szkoły/placówki wychowania przedszkolnego (przedszkole, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole podstawowej)				
Dane do kontaktu	Nr telefonu		Adres e-mail	
Rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego/ szkoły	Nazwa i nr rachunku			

CZĘŚĆ II**DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW
W PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO****1. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie styczeń- sierpień.....**

w tym:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)				liczba uczniów do 5 lat	liczba uczniów 6 letnich i starszych
		w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne				
			do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia	

W tym:

Planowana liczba uczniów z innych gmin do 5 lat pełnosprawnych	Nazwa gminy	Liczba uczniów

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

2. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie wrzesień- grudzień.....

w tym:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)				liczba uczniów do 5 lat	liczba uczniów 6 letnich i starszych
		w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne				
			do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia	

W tym:

Planowana liczba uczniów z innych gmin do 5 lat pełnosprawnych	Nazwa gminy	Liczba uczniów

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:		
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

CZEŚĆ III

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ:

1. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie styczeń- sierpień.....

w tym:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

a	b	c	d	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera)				
				e	w oddziałach innych niż specjalne			
				w oddziałach specjalnych	f	g	h	i
niedostosowane społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,	nieślyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia

Razem uczniowie w klasach I-III

Razem uczniowie w klasach IV-VIII

w tym w szkole:

uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe

uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe

uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia
(Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-e, g-i)

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych								
2. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie <u>wrzesień- grudzień</u>.....								
w tym:								
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego								
a	b	c	d	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera)				
niedostosowane społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	e				
				w oddziałach innych niż specjalne				
				w oddziałach specjalnych	f	g	h	i
					do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia
Razem uczniowie w klasach I-III								
Razem uczniowie w klasach IV-VIII								
w tym w szkole:								
uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia (Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-e, g-i)								
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych								

CZĘŚĆ IV**Dane osoby reprezentującej organ prowadzący**

Imię i nazwisko	
Tytuł prawny / pełniona funkcja	

Informacja o osobie właściwej do składania miesięcznych informacji o liczbie uczniów

Imię i nazwisko	
Tytuł prawny / pełniona funkcja	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć szkoły/ przedszkola

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania informacji