Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXIX/242/2020  
Rady Miejskiej Dębna  
z dnia 26 listopada 2020 r.

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW PRZEDSZKOLA, INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, SZKOŁY WEDŁUG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA, NA KTÓRY UDZIELANA JEST DOTACJA  
  
MIESIĄC……………………………………….NA ROK…………………………………….**

|  |
| --- |
| ……………………..……………..  (data wpływu – wypełnia organ dotujący) |
| 1.Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych prowadzących na ternie Gminy Dębno podmioty oświatowe.  2.Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finasowaniu zadań oświatowych (Dz. U z 2020r. poz. 17 z późn. zm.).  3. Miejsce złożenia wniosku: Urząd Miejski w Dębnie – Wydział Oświaty, Kultury i Sportu.  4. Termin złożenia: do 10 dnia każdego miesiąca |

**I. Informacje o placówce:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ oraz nazwa placówki** | | |
| przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego\* |  | |
| szkoła, szkoła podstawowa z oddziałami przedszkolnymi\* |  | |
|  | | |
| **Nazwa i adres wnioskodawcy (osoby prowadzącej):** | | |
| Nazwa: | |  |
| Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość: | |  |
| Ulica  (nr domu, nr lokalu): | |  |
| **Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji:** | | |
| Nazwa banku: | |  |
| Numer rachunku bankowego: | |  |
| **Kontakt:** | |  |
| Numer telefonu | |  |
| e-mail: | |  |
| \* niepotrzebne skreślić | | |

**II. Informacja o faktycznej liczbie uczniów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Faktyczna liczba uczniów:** | | | | |
| Liczba wszystkich uczniów: | |  | | |
| w tym liczba dzieci posiadających orzeczenie  o potrzebie kształcenia specjalnego | **rodzaj niepełnosprawności** | **waga** | | **liczba dzieci** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:** | | |  | |
| **Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych:** | | |  | |
| **Liczba uczniów z innych gmin:** | | |  | |
| - w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: | | |  | |

**III. Imienny wykaz dzieci spoza terenu Gminy Dębno – niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecko** | **Data urodzenia dziecka** | **Adres zamieszkania** | **Nazwa Gminy** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**IV. Oświadczenie i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący.**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.**  **Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U z 2019r. poz. 1440 z późn. zm.)**  **…………………………………… ……………………………**  miejscowość i data czytelny podpis i pieczątka |

**Pouczenie:**

1.Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać zgodne z wpisem do ewidencji dane.

2.W przypadku zmiany jakichkolwiek danych podanych we wniosku należy niezwłocznie poinformować o tym Wydział Oświaty, Kultury i Sportu.