Załącznik Nr 1 do Uchwały

Rady Gminy Czarna

z dnia ………..

………………………………… .…………………………………….

(pieczęć organu prowadzącego) (miejscowość, data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI1**

**NA ROK ………**

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

**(nazwa i adres jednostki dotowanej1)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Status jednostki:** | |
| * ***publiczna***   *numer zezwolenia i data wydania zezwolenia wydanego przez Gminę Czarna na założenie jednostki publicznej:*  *…………………………………………………….*  *…………………………………………………….* | * ***niepubliczna***   *numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji jednostek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Czarna:*  *…………….………………………………………..*  *………………………….…………………………..* |
| 1. **Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej jednostkę dotowaną:**   ……………………………………………………………………..…………………………………………………  …………...………………………………………………………….……………………………………………….. | |
| 1. **1. Planowana liczba uczniów ogółem w okresie od stycznia do sierpnia:**…………………………………., w tym uczniów: 2. ……………….. bez orzeczeń o niepełnosprawności; 3. ……………….. z orzeczeniem o niepełnosprawności *(należy wskazać liczbę i rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu);*   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. ……………..…… uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju;  3. ………….…..….. uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi;  4. …………….….... uczniów kl. I-III *(w przypadku dotowania szkoły podstawowej);*  5. …………………. uczniów „małych szkół” *(w przypadku dotowania szkoły podstawowej);*  6. ……………..…... liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniających inną przesłankę – zwiększającą dotacje naliczaną wg subwencji oświatowej – określoną w rozporządzeniu MEN | |
| 1. 1. **Planowana liczba uczniów w okresie od września do grudnia:** ………………………………………., w tym uczniów: 2. ………………. bez orzeczeń o niepełnosprawności; 3. ……………… z orzeczeniem o niepełnosprawności *(należy wskazać liczbę i rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu);*   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  2. ………………. uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju;  3. ………………. uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi;  4. ………………. uczniów kl. I-III *(w przypadku dotowania szkoły podstawowej);*  5. ………………. liczba uczniów „małych szkół” *(w przypadku dotowania szkoły podstawowej);*  6. ………………. liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotacje naliczaną wg subwencji oświatowej – określoną w rozporządzeniu MEN | |
| 1. **Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:**   ………………………………………………………………………………………..………………………. | |
| 1. **Data rozpoczęcia działalności (w przypadku jednostek nowo zakładanych);**   ………………………………………………………………………………………………………………… | |

…………..………..………………..………

(podpis osoby prowadzącej)

1 Uwaga: Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej jednostki wymienionej w § 1 uchwały.