

.....
(pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
na rok.....**

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego jednostkę oświatową:

.....
.....
.....

Dane kontaktowe:

Numer telefonu:.....
adres poczty elektronicznej:.....

2. Nazwa i adres jednostki oświatowej:

.....
.....
.....

REGON.....

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....
.....
.....

4. Data rozpoczęcia funkcjonowania:.....

5. Informacja o planowanej liczbie uczniów w roku, którego dotyczy wniosek o dotację:

1) w okresie styczeń – sierpień.....

w tym:

a) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Włoszakowice.....

b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin¹

.....
.....

c) liczba uczniów wg. niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami poradni
psychologiczno-pedagogicznej.....

d) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.....

e) liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi.....

2) w okresie wrzesień – grudzień.....

w tym:

a) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Włoszakowice.....

b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin²

¹ Wymienić gminy.

²Wymienić gminy.

-
.....
- c) liczba uczniów wg. niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami poradni psychologiczno-pedagogicznej.....
 - d) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.....
 - e) liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi.....

6. Nazwa i numer rachunku bankowego jednostki oświatowej, na które ma być przekazywana dotacja:

.....
.....

Podmiot prowadzący zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....
(pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy)