Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr …/…/2017
 Rady Powiatu w Żywcu
 z dnia …………………….. 2017 r.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
( pieczęć wnioskodawcy-organu prowadzącego)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**DLA SZKOŁY/PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ**

**NA ROK KALENDARZOWY \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Uwaga! Na każdy typ i rodzaj jednostki składa się odrębny wniosek!**

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

1. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego jednostkę

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Pełna nazwa jednostki (szkoły/placówki) i jej adres\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - w przypadku szkoły chodzi o pełną nazwę szkoły (nie zespołu szkół)

1. Charakterystyka jednostki

 Szkoła dla dzieci i młodzieży Dzienna Internat

 Szkoła dla dorosłych Wieczorowa

 Placówka Zaoczna

1. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół/placówek prowadzonej przez Powiat Żywiecki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Numer i data decyzji o nadaniu jednostce uprawnień szkoły publicznej (jeżeli posiada)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Data rozpoczęcia działalności jednostki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego jednostki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Planowana liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków w jednostce w \_\_\_\_\_\_\_\_ roku

|  |  |
| --- | --- |
| Wyszczególnienie\*\* | Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków |
| 01.01–31.01 | 01.02–31.08 | 01.09–31.12 |
| Liceum ogólnokształcące |  |  |  |
| Liceum profilowane |  |  |  |
| Szkoła zawodowa (kształcąca w zawodach medycznych) |  |  |  |
|  w tym w zawodach\*\*\*: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Szkoła zawodowa (kształcąca w pozostałych zawodach) |  |  |  |
|  w tym w zawodach\*\*\*: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Inna jednostka |  |  |  |

\*\* - każda jednostka może uzupełnić tylko jeden z powyższych wierszy, za wyjątkiem sytuacji, w której dana szkoła prowadzi kształcenie w zawodach medycznych i niemedycznych

\*\*\* - w wierszach poniżej należy wypisać zawody, w obrębie których szkoła prowadzi kształcenie, przy czym suma uczniów przyporządkowanych do poszczególnych zawodów musi być równa liczbie uczniów wpisanej odpowiednio w pozycji „Szkoła zawodowa (kształcąca w zawodach medycznych)” i/lub w pozycji „Szkoła zawodowa (kształcąca w pozostałych zawodach)”

W tym osoby z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, opinią o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe

|  |  |
| --- | --- |
| Uczniowie/wychowankowie niepełnosprawni\*\*\*\* | Liczba uczniów/wychowanków |
| 01.01–31.01 | 01.02–31.08 | 01.09–31.12 |
| Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi |  |  |  |
| Niewidomi lub słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, z zaburzeniami psychicznymi |  |  |  |
| Niesłyszący lub słabosłyszący, upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |  |
| Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu głębokim, z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem |  |  |  |
| Wymagający wczesnego wspomagania rozwoju |  |  |  |

\*\*\*\* - jedna osoba może być przyporządkowana tylko i wyłącznie do jednego rodzaju niepełnosprawności

1. Osoby reprezentujące organ prowadzący upoważnione do dokonywania czynności związanych z uzyskiwaniem dotacji

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

1. Zobowiązuję się do:
* informowania o każdej zmianie nazwy i numeru rachunku bankowego jednostki;
* informowania o zmianie nazwy bądź adresu osoby prawnej albo fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę oraz o zmianie adresu szkoły/placówki;
* terminowego przekazywania sprawozdań o liczbie uczniów/ słuchaczy/ wychowanków za kolejne miesiące roku, na który składany jest niniejszy wniosek, według obowiązującego wzoru;
* terminowego składania rozliczenia kwartalnego z wykorzystania dotacji, według obowiązującego wzoru;
* terminowego składania sprawozdania o rocznej liczbie uczniów/słuchaczy/ wychowanków za okres roku ubiegłego, według obowiązującego wzoru.
1. Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Dane kontaktowe

 Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość i data) (podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących organ prowadzący)