
(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

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

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

3. Charakterystyka jednostki

<input type="checkbox"/>	Szkoła dla dzieci i młodzieży	<input type="checkbox"/>	Dzienna	<input type="checkbox"/>	Internat
<input type="checkbox"/>	Szkoła dla dorosłych	<input type="checkbox"/>	Wieczorowa		
<input type="checkbox"/>	Placówka	<input type="checkbox"/>	Zaoczna		

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

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

6. Data rozpoczęcia działalności jednostki

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego jednostki

8. 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
Szkoła podstawowa			
Liceum ogólnokształcące			
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 wspomaganie 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 wspomaganie rozwoju			

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

9. 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)

10. 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.

11. Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

12. Dane kontaktowe

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

(miejsowość i data)

(podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących organ prowadzący)