Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XX/168/2017

Rady Gminy Lidzbark Warmiński

z dnia 23 lutego 2017r.

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

pieczątka organu prowadzącego

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOTACJI NA ROK..................**

1. Pełna nazwa i adres szkoły/ przedszkola/ placówki oświatowej :

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

2.Nazwa i adres organu prowadzącego:

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

1. Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych szkół/ przedszkoli/ placówek oświatowych

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

1. Data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej:

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

1. Planowana miesięczna liczba uczniów w …............. roku, w okresie od 01 stycznia do 31 sierpnia oraz od 01 września do 31 grudnia :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Styczeń - sierpień | Wrzesień - grudzień |
| **W szkole ogółem :**  |  |  |
| Uczniów realizujących obowiązek szkolny lub nauki |  |  |
| Uczniów niepełnosprawnych |  |  |
| Uczniów zamieszkałych na terenie innej gminy |  |  |
| **W przedszkolu ogółem :**  |  |  |
| Uczniów niepełnosprawnych |  |  |
| Uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| Uczniów zamieszkałych na terenie innej gminy |  |  |
| **Objętych inną formą wychowania przedszkolnego :** (zespołu wychowania przedszkolnego, punkty przedszkolne)  |  |  |
| Uczniów niepełnosprawnych |  |  |
| Uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |
| Uczniów zamieszkałych na terenie innej gminy |  |  |

1. Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji :

Pełna nazwa rachunku bankowego szkoły/ przedszkola/ placówki oświatowej :

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

Nr rachunku bankowego :

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

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

Podpis i pieczątka osoby upoważnionej