

**RADA MIEJSKA
w Ćmielowie**

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XLVII/264/2017
Rady Miejskiej w Ćmielowie
z dnia 28 grudnia 2017r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy – organu prowadzącego
lub imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej
szkołę/przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego*)

Burmistrz Ćmielowa

Wniosek

o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Ćmielów na rok

I. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*;

1. Nazwa szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*;

.....
.....

2. Typ i forma kształcenia;

.....
.....

3. Adres szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*;

.....
.....

4. Nr telefonu;

.....

II. Dane organu prowadzącego:

1. Nazwa organu prowadzącego;

.....
.....

2. Adres organu prowadzącego:

.....
.....

3. Nr telefonu organu prowadzącego:

.....
.....

III. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły/przedszkola/innej formy
wychowania przedszkolnego*:

.....

IV. Numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji;

1. Właściciel/posiadacz rachunku bankowego:

.....
.....

2. Numer rachunku bankowego

.....

V. Dane osoby/osób reprezentujących organ prowadzący;

1. Imię, nazwisko , stanowisko:

.....

2. Imię, nazwisko , stanowisko:

.....

3. Imię, nazwisko , stanowisko:

.....

VI. Planowana miesięczna liczba uczniów w roku w:

Forma placówki	Liczba dzieci ogółem		w tym uczniowie niepełnosprawni		Rodzaj niepełnosprawności**
	I-VIII	IX-XII	I-VIII	IX-XII	
Szkoła podstawowa					
w oddziale przedszkolnym					
w tym dzieci 5-letnie					
w tym dzieci 6-letnie					
w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju					
w klasach I-VI					
w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju					
Przedszkole					
w tym dzieci 3-letnich					
w tym dzieci 4-letnich					
w tym dzieci 5-letnich					
w tym dzieci 6-letnich					
w tym liczba dzieci z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju					
Inna forma wychowania przedszkolnego					
w tym dzieci 3-letnich					
w tym dzieci 4-letnich					
w tym dzieci 5-letnich					
w tym dzieci 6-letnich					
w tym liczba dzieci z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju					

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko/ podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący)

* niepotrzebne skreślić

** podać rodzaj niepełnosprawności określony symbolem zgodnie z przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1453 z późn. zm.).

**PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ**
M. Gierczak
mgr Małgorzata Gierczak

Strona 5