…………………………….

*(pieczęć podmiotu prowadzącego*

*niepubliczną szkołę, placówkę, ośrodek)*

**Zarząd Powiatu**

**Łukowskiego**

**Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej niepublicznej szkole, placówce, ośrodkowi z budżetu Powiatu Łukowskiego na ……… rok**

1. Oznaczenie organu prowadzącego szkołę/placówkę i adres jego siedziby ……………………………...........................................................................................................

……………………………...........................................................................................................2. Dane szkoły/placówki:

a) nazwa i adres szkoły/placówki, nr telefonu ……………………………...........................................................................................................……………………………........................................................................................................... b) typ i rodzaj szkoły/placówki/forma kształcenia:

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

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

c) realizacja obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

TAK/NIE\*

1. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Numer rachunku bankowego

………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres banku prowadzącego rachunek

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ……… roku

 w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

 ………………….. …………………...

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych\*\* wg poszczególnych wag \*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie wagi | Ilość uczniów przypisanych do wagi | okres styczeń-sierpień | okres wrzesień-grudzień |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania Zarządowi Powiatu Łukowskiego informacji
o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków w terminie do dnia 15 każdego miesiąca za miesiąc bieżący oraz do dnia 5 grudnia za miesiąc grudzień.

…………………......... ……………………………

 *(miejscowość i data)* *(pieczątka imienna i czytelny podpis*

*osoby fizycznej lub przedstawiciela*

*osoby prawnej prowadzącej szkołę lub placówkę niepubliczną )*

----------------------------

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy udzielania dotacji niepublicznym szkołom podstawowym specjalnym, gimnazjom specjalnym oraz szkołom ponadgimnazialnym o uprawnieniach szkół publicznym, w tym z oddziałami integracyjnymi w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

\*\*\* określenie wagi wg Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego