...................................................

 pieczątka szkoły (placówki)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**dla szkół i placówek niepublicznych**

1. Pełna nazwa jednostki (szkoły, placówki):

..................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji właściwej jednostki samorządu terytorialnego:

.................................................................................................................................

1. Numer i data wydania decyzji o nadaniu placówce uprawnień szkoły publicznej

.................................................................................................................................

1. Planowana miesięczna liczba uczniów w ......................... roku w:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | styczeń-sierpień | wrzesień-październik |
| a) | szkole podstawowej specjalnej: |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |  |
|  | - w tym z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |
|  | - w tym z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) |  |  |
| b) | Klasach gimnazjum specjalnego: |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |  |
|  | - w tym z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |
|  | - w tym z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) |  |  |
| c) | szkole ponadgimnazjalnej: |  |  |
|  | w systemie dziennym ogółem |  |  |
|  | - w tym będących młodocianymi pracownikami  |  |  |
|  | dla dorosłych w formie zaocznej ogółem |  |  |
|  | - w tym kształcących się w zawodzie technik administracji  |  |  |
|  | - w tym kształcących się w zawodzie technik bhp |  |  |
|  | - w tym kształcących się w zawodzie ………….. |  |  |
|  | - w tym kształcących się w zawodzie …………. |  |  |
|  | dla dorosłych w formie stacjonarnej ogółem |  |  |
|  | - w tym kształcących się w zawodzie………….. |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |  |
|  | - w tym z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |
|  | - w tym z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) |  |  |

1. Planowana miesięczna liczba uczniów klas I-III szkoły podstawowej specjalnej w …… roku:

 styczeń - sierpień wrzesień - grudzień

 ………………….. ………………………

1. Planowana miesięczna liczba wychowanków w ......................... roku:

 styczeń - sierpień wrzesień - grudzień

W placówce : ………………….. ………………………

1. Planowana miesięczna liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka w okresie styczeń - grudzień: …………………………………………………..
2. Planowana miesięczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno –wychowawczych w ………….…roku:

 styczeń - sierpień wrzesień - grudzień

W placówce : ………………….. ………………………

W poradni psychologiczno – pedagogicznej: …………………. ………………………

1. Numer rachunku bankowego szkoły niepublicznej/placówki niepublicznej, na który ma być przekazana dotacja

.................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................

podpis i pieczątka osoby prowadzącej

PODPIS(Y) OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ (-CYCH) ORGAN PROWADZĄCY

..................................................... ...................................................

 miejscowość i data pieczęć i podpis osoby prowadzącej

Termin składania informacji

do 30 września roku poprzedzającego

rok uzyskania dotacji