

	Informacja o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków w miesiącu roku.....
Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Końskich	Nr sprawy: (wypełnia Wydział Polityki Społecznej Oświaty i Zdrowia)
Podstawa prawna: ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.). Termin składania: do 10 dnia miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca za dany miesiąc. Miejsce składania: Kancelaria Ogólna Starostwa Powiatowego w Końskich.	

Część A

DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM				
Wnioskodawca:				
☐	Osoba prawna		☐	Osoba fizyczna
Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej				
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
DANE O SZKOLE / PLACÓWCE OŚWIATOWEJ				

Adres szkoły / placówki oświatowej		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Część B

1. Dane o liczbie uczniów szkoły podstawowej

(w tych realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

Nazwa szkoły

Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów doprowadzonych do MOW	Liczba uczniów niedoprowadzonych do MOW
.....		

2. Dane o liczbie uczniów branżowej szkoły I stopnia w MOW

(w tych realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

Nazwa szkoły

Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów doprowadzonych do MOW	Liczba uczniów niedoprowadzonych do MOW
.....		

3. Dane o liczbie wychowanków w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym

(w tych realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

Nazwa placówki

Ogólna liczba wychowanków	Liczba wychowanków doprowadzonych do MOW	Liczba uczniów niedoprowadzonych do MOW
.....		

4. Dane o liczbie uczniów liceum ogólnokształcącego dla młodzieży

(w tych realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

Nazwa szkoły

Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów według niepełnosprawności	Liczba uczniów według stanu na 1 dzień miesiąca	Liczba dni pozostawiania ucznia w szkole w miesiącu	Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem w tym z Aspergerem
.....	z niepełnosprawnością w stopniu lekkim			
	z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym i znacznym			
	z niepełnosprawnością sprzężoną			
	z niepełnosprawnością głęboką			
	Asperger			
	Autyzm			
	z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją			
	Inna.....			

5. Dane o liczbie uczniów technikum dla młodzieży

(w tych realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

Nazwa szkoły

Kierunek kształcenia	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów według niepełnosprawności	Liczba uczniów według stanu na 1 dzień miesiąca	Liczba dni pozostawiania ucznia w szkole w miesiącu	Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem w tym z Aspergerem
		niepełnosprawnością w stopniu lekkim			
		niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym i znacznym			
		niepełnosprawnością sprzężoną			
		niepełnosprawnością głęboką			
		Asperger			
		Autyzm			
		niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją			
		Inna.....			

6. Dane o liczbie uczniów branżowej szkoły I stopnia

(w tych realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

Nazwa szkoły

Kierunek kształcenia	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami	Liczba uczniów według niepełnosprawności	Liczba uczniów według stanu na 1 dzień miesiąca	Liczba dni pozostawiania ucznia w szkole w miesiącu	Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem w tym z Aspergerem
			niepełnosprawnością w stopniu lekkim			
			niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym i znacznym			
			niepełnosprawnością sprzężoną			
			niepełnosprawnością głęboką			
			Asperger			
			Autyzm			
			niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją			
			Inna.....			

7. Dane o liczbie słuchaczy liceum ogólnokształcącego dla dorosłych

Nazwa szkoły

Liczba słuchaczy ogółem wg. stanu na pierwszy dzień miesiąca	Liczba słuchaczy uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych wykazanych w miesiącu poprzedzającym udzielenie dotacji	Liczba słuchaczy, którzy nie byli wykazani wg stanu na 1 dzień miesiąca, a którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych
.....		

8. Dane o liczbie słuchaczy szkoły policealnej kształcącej w zawodach medycznych**Nazwa szkoły**

Kierunek kształcenia	Liczba słuchaczy ogółem wg. stanu na pierwszy dzień miesiąca	Liczba słuchaczy uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych wykazanych w miesiącu poprzedzającym udzielenie dotacji	Liczba słuchaczy uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych wykazanych w miesiącu poprzedzającym udzielenie dotacji
.....			

9. Dane o liczbie słuchaczy szkoły policealnej dla dorosłych**Nazwa szkoły**

Kierunek kształcenia	Liczba słuchaczy ogółem wg. stanu na pierwszy dzień miesiąca	Liczba słuchaczy uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych wykazanych w miesiącu poprzedzającym udzielenie dotacji	Liczba słuchaczy uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych wykazanych w miesiącu poprzedzającym udzielenie dotacji
.....			

Część C**OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY/(-OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Czytelny podpis osoby sporządzającej rozliczenie	Imienna pieczętka i podpis przedstawiciela organu prowadzącego
Miejscowość, data	Miejscowość, data