

.....
.....
(pieczęć osoby prowadzącej prawnej lub fizycznej)

Starosta Wodzisławski
za pośrednictwem
Wydziału Oświaty
ul. Pszowska 92 a
44-300 Wodzisław Śląski



WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

Uwaga! Na każdy typ i rodzaj jednostki składa się odrębny wniosek!
Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

1. Pełna nazwa i adres szkoły/placówki:
-
2. Imię, nazwisko/nazwa i adres organu prowadzącego:
-
3. Numer regon szkoły/placówki:
4. Data rozpoczęcia działalności szkoły/placówki:

5. Charakterystyka szkoły/placówki:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Szkoła dla dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> Dzienna |
| <input type="checkbox"/> Szkoła dla dorosłych | <input type="checkbox"/> Stacjonarna |
| <input type="checkbox"/> Placówka | <input type="checkbox"/> Zaoczna |

6. Planowana liczba dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników:

Wyszczególnienie	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków	
	01.01–31.08	01.09–31.12
Szkoła podstawowa specjalna		
Liceum ogólnokształcące		
Liceum ogólnokształcące dla dorosłych		
Technikum (kształcące w zawodach*)		
Branżowa szkoła I stopnia (kształcące w zawodach*)		
Branżowa szkoła II stopnia (kształcące w zawodach*)		

Szkoła policealna (kształcąca w zawodach niemedycezych*)		
Szkoła policealna (kształcąca w zawodach medycezych*)		
Placówka – dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju		
Placówka – wychowankowie z wyłączenie uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
Szkoła/Placówka – uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
Kwalifikacyjne kursy zawodowe		

*w wierszach poniżej należy wypisać zawody, w obrębie których szkoła prowadzi kształcenie, przy czym suma uczniów przyporządkowanych do poszczególnych zawodów musi być równa liczbie uczniów wpisanej w pozycji odpowiadającej danej szkole

7. W tym osoby z orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju:

Rodzaj niepełnosprawności**	Liczba uczniów/wychowanków	
	01.01–31.08	01.09–31.12

**zgodnie z wydanym przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

8. Planowana liczba uczniów/słuchaczy w jednostce, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości osób.

9. Planowana liczba uczniów/słuchaczy w jednostce, którzy uzyskają certyfikat kwalifikacji zawodowych osób.

10. Planowana liczba uczniów/słuchaczy w jednostce, którzy uzyskają dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub dyplom zawodowy: osób.

Nazwa banku oraz indywidualny dla danej szkoły numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji:

Organ prowadzący zobowiązany jest do informowania o zmianie danych zawartych we wniosku o udzielenie dotacji w terminie do 14 dni od ich wystąpienia.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)