ZAŁĄCZNIK Nr 1

do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr VII/52/19 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 28 maja 2019 r.

**WZÓR**

**Wniosek**

**o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego**

**na rok ………….........**

1. Dane osoby prowadzącej[[1]](#footnote-1):
2. Nazwa osoby prawnej lub dane osoby fizycznej ………………………………….………………………….....

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

1. Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej ……………………………………………………………..

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

1. Podstawa działalności (nazwa właściwego np. rejestru) .................…………………………………..…….….

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

1. Oznaczenie w rejestrze[[2]](#footnote-2) …......................................................................……………………………..…..……
2. Dane o osobie (osobach) reprezentującej (-ych) ………………………………….……………………………

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

1. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej) ……………………………………………...
2. Dane szkoły[[3]](#footnote-3):
3. Nazwa ……………………………………………………………………………………………………….…..
4. Adres ………………………………………………………………………………………………….…………
5. NIP……………………………………………………………………………………………………….………
6. REGON …...………………………………………………………………………………………………….…
7. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej) ………………………………………….…...
8. Typ szkoły …………………………………………………………………………………………….………...
9. System kształcenia ………………………………………………………………………………………………
10. Szkoła dla młodzieży/szkoła dla dorosłych *(niewłaściwe skreślić)*
11. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji …………………………………………………..
12. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej …………………………………….….

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

1. Data rozpoczęcia działalności …………………………………….………………………………………...….
2. Nazwisko i imię dyrektora szkoły ....………………………………………………………………...…………
3. Zawody, w których kształci szkoła …………………………………………………………..……..…………

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

1. Rachunek bankowy szkoły:
	1. Nazwa i adres banku ……………………………….………………………………………..………….…..
	2. Numer rachunku bankowego .…………………..………………………………………….…….……...…
2. Dodatkowe informacje: …………………………….……………………………………………………..……

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

1. Informacja o planowanej liczbie uczniów w roku …………:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane dotyczące planowanej liczby uczniów | od 1 stycznia do 31 sierpnia  | od 1 września do 31 grudnia  |
| 1. Liczba uczniów - ogółem:
 |  |  |
| w tym:  |  |  |
| * 1. uczniów niepełnosprawnych (określić rodzaj niepełnosprawności – w przypadku kształcenia zawodowego uwzględnić zawód, młodocianego pracownika, wagę)
 |  |  |
|  ………….. |  |  |
| * 1. kształcących się w zawodach (określić zawód i wagę\*):

………….. |  |  |
| w tym:  |  |  |
| 1. młodocianych pracowników (określić zawód i wagę\*):

……………….. |  |  |
| 1. nie będących młodocianymi pracownikami (zawód, waga)

 ………………. |  |  |
|  ………………… |  |  |
| * 1. uczniów klas pierwszych objętych kształceniem zawodowym

(określić zawód i wagę\*)………….. |  |  |
| * 1. spełniających inną przesłankę zwiększającą dotację naliczaną według subwencji oświatowej (określić rodzaj przesłanki):
 |  |  |
| …………… |  |  |
| 1. Liczba uczniów, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości
 |  |  |
| 1. Liczba uczniów, którzy uzyskają dyplom zawodowy lub certyfikat kwalifikacji zawodowej
 |  |  |
| 1. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji (wskazać nazwę kwalifikacji, daty rozpoczęcia i zakończenia kursu, liczbę słuchaczy)
 |  |  |
|  …………….. |  |  |

\* podać wagę zgodnie z rozp. MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jst

1. Oświadczenia i podpis(y) osoby (osób) reprezentujących osobę prowadzącą:

 Oświadczam, że informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem określonym w odpowiednim rejestrze/ewidencji, a także z decyzjami i zaświadczeniami wydanymi przez uprawnione do tego organy.

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

 Miejscowość, data Pieczęć i podpis[[4]](#footnote-4)

1. Dane osoby prowadzącej szkołę powinny być aktualne i zgodne z właściwym dla tej osoby np. rejestrem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Np. w przypadku KRS należy podać numer. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dane szkoły powinny być aktualne i zgodne w szczególności z dokumentami wydanymi na podstawie ewidencji. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wniosek powinien być podpisany zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu, przy czym w przypadku podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego sposób reprezentacji wskazany jest w Dziale 2, Rubryce 1 aktualnego odpisu z rejestru. [↑](#footnote-ref-4)