

.....
miejsowość, data

Wniosek o przyznanie dotacji na rok budżetowy.....

1. Pełna nazwa i adres szkoły /placówki:

.....
.....

2. nazwa i adres organu prowadzącego szkołę/placówkę:

.....
.....

3. Numer NIP szkoły/placówki.....

4. Numer REGON szkoły/placówki.....

5. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie szkoły/placówki do ewidencji.....

6. Data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej

.....

7. Planowana miesięczna liczba uczniów/wychowanków wroku,
w okresie:

| typ i rodzaj szkoły/ placówki* | styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
|--------------------------------|--------------------|---------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------|

| | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
|-------|-------|-------|

.....
pieczętka i podpis dyrektora

* w przypadku szkoły zawodowej podać kierunek kształcenia

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka szkoły (przedszkola)

INFORMACJA MIESIĘCZNA
o aktualnej liczbie uczniów

1. Pełna nazwa i adres szkoły (przedszkola)

2. Nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja

3. Liczba uczniów ogółem:
w:

a) przedszkolu

- w tym: uczniowie spoza JST

b) szkole podstawowej:

z tego w oddziale przedszkolnym („0”)

- w tym: uczniowie spoza JST

c) gimnazjum

4. Na podstawie art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
pieczętka i podpis dyrektora

.....
miejsowość, data

INFORMACJA MIESIĘCZNA
o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków

1. Pełna nazwa i adres szkoły/placówki

2. nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja

3. Liczba uczniów ogółem:
w:

a) szkole ponadgimnazjalnej (ponadpodstawowej)

dla młodzieży (realizującej obowiązek nauki)

dla dorosłych (nie realizującej obowiązku nauki)

**b) Ośrodek Rehabilitacyjno Szkoleniowo – Wychowawczy dla Dzieci
Niepełnosprawnych**

- wczesne wspomaganie rozwoju dziecka

- zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze

.....
pieczęć i podpis dyrektora

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka szkoły (przedszkola)

ROZLICZENIE ROCZNE/PÓŁROCZNE*
środków otrzymanych z dotacji z budżetem miasta wroku

1. Pełna nazwa i adres szkoły (przedszkola)

.....
2. Pełna nazwa organu prowadzącego placówkę niepubliczną

| Miesiąc | Rzeczywista liczba uczniów/ wychowanków | Stawka dotacja na 1 ucznia (w zł) | Kwota dotacji należnej (w zł) | Kwota otrzymanej dotacji (w zł) | Różnica (w zł) + - |
|---------------|--|---|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Styczeń | | | | | |
| Luty | | | | | |
| Marzec | | | | | |
| Kwiecień | | | | | |
| Maj | | | | | |
| Czerwiec | | | | | |
| Lipiec | | | | | |
| Sierpień | | | | | |
| Wrzesień | | | | | |
| Październik | | | | | |
| Listopad | | | | | |
| Grudzień | | | | | |
| Razem: | | | | | |

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczętka i podpis dyrektora