

.....
miejscowość data

.....
(pieczęć organu prowadzącego
niepubliczną szkołę/ placówkę)

Zarząd Powiatu Leszczyńskiego

**Wniosek o udzielenie dotacji
na rok**

(wniosek składa się odrębnie dla każdego rodzaju czy typu szkoły/ placówki)

1. Informacja o szkole/ placówce oświatowej*

1. Pełna nazwa i adres szkoły/ placówki*	
2. Typ, rodzaj szkoły/ placówki*	
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji	
4. Numer i data decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej	
5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły/ placówki*	
6. Numer identyfikacji REGON	

2. Dane stanowiące podstawę przyznania dotacji niepublicznej szkole lub placówce oświatowej

Lp.	Wyszczególnienie		
1.	Planowana liczba uczniów/ wychowanków/ słuchaczy*		
	Ilość od 1.01. do 31.08		
	Ilość od 1.09 do 31.12		
	w tym niepełnosprawni:		
		Ilość od 1.01. do 31.08	Ilość od 1.09 do 31.12
	Niepełnosprawni w stopniu lekkim		
	Niedostosowani społecznie		
	Z zaburzeniami zachowania		
	Zagrożeni uzależnieniem		
	Zagrożeni niedostosowaniem społecznym		
	Z chorobami przewlekłymi		
	niewidomi		
	słabowidzący		
	Z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją		
	Z zaburzeniami psychicznymi		
	nieślyszący		
	słabosłyszący		
	Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
	Z niepełnosprawnością sprzężoną lub autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych		
	Z niepełnosprawnością sprzężoną lub autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych		
2.	Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka		
	1) Od 1.01. do 31.08		
	2) Od 1.09 do 31.12		
3.	Planowana liczba dzieci uczestniczących w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych		
	1) Od 1.01. do 31.08		
	2) Od 1.09 do 31.12		
4.	Liczba miejsc w schronisku		
	1) Stałych		
	2) Sezonowych		
5.	Liczba uczniów, którzy zamierzają w danym roku budżetowym uzyskać odpowiednio świadectwo dojrzałości / dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe*		

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić