

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

(kalendarzowy)

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Powiat Lubaczowski osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Powiatu Lubaczowskiego szkoły, szkoły specjalne, placówki oświatowe, placówki oświatowe specjalne, placówki specjalistyczne oraz poradnie psychologiczno – pedagogiczne.

Pieczeń wpływu do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Lubaczowie	Nr sprawy: (wypełnia Wydział Oświaty i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Lubaczowie)		
Część A			
Dane o organie prowadzącym			
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna	<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna
Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej (imiona i nazwiska osób fizycznych)			
Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej (osób fizycznych) (Kod pocztowy, Miejscowość, Ulica, Nr domu, Nr lokalu)			
Dane o / szkole/ szkole specjalnej / placówce oświatowej / placówce oświatowej specjalnej / placówce specjalistycznej / poradni psychologiczno – pedagogicznej			
Nazwa:			
Adres (Kod pocztowy, Miejscowość, Ulica, Nr domu, Nr lokalu):			

Rodzaj szkoły placówki				
	Niepubliczna		Publiczna	
Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Powiat Lubaczowski		Data i nr decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej		
Kategoria uczniów				
	Dzieci / Młodzież		Dorośli	
System kształcenia				
	Stacjonarny		Zaoczny	
Zawody, w których szkoła kształci (wypełniają tylko szkoły policealne)				
Dane do kontaktu:				
nr telefonu				
adres e-mail				
Rachunek bankowy szkoły / szkoły specjalnej / placówki oświatowej / placówki oświatowej specjalnej / placówki specjalistycznej / poradni psychologiczno – pedagogicznej.				
Nazwa rachunku bankowego szkoły / placówki				
Numer rachunku				

Liczba uczniów w Liceum Ogólnokształcącym								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Dane o liczbie uczniów w szkołach dla dorosłych (każdy zawód należy podać w osobnym wierszu)

Wyszczególnienie	Razem	Semestr I	Semestr II	Semestr III	Semestr IV	Semestr V	Semestr VI
Liczba uczniów ogółem							
Liczba uczniów kształcących się w zawodzie							

1) Liczba wychowanków placówek oświatowych, placówek oświatowych specjalnych oraz placówek specjalistycznych

2) Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

3) Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

Część C

Dane osoby (osób) reprezentujących (-ych) organ prowadzący (imię i nazwisko)

Tytuł prawny/Pelniona funkcja

(w przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub w przypadku gdy organem prowadzącym jest osoba fizyczna – należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienia do reprezentacji)

OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ (-YCH) ORGANU PROWADZĄCY

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1942, z późn. zm.) oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

Część D (wypełnia organ przyjmujący wniosek)

Sprawdzono zgodność wniosku

Z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, prowadzonej przez Powiat Lubaczowski lub zezwoleniem.

.....
Data, podpis i pieczęć imienna naczelnika
(wypełnia Wydział Oświaty i Spraw Społecznych
Starostwa Powiatowego w Lubaczowie)