Załącznik nr 1

do Załącznika do uchwały Nr XXIII/181/17

 Rady Powiatu Braniewskiego

 z dnia 20.02.2017r.

……………………………………

**/**pieczątka organu prowadzącego**/**

**WNIOSEK o udzielenie dotacji na …………………… rok**

1.Nazwa i adres wnioskodawcy/osoby prowadzącej, telefon, e-mail:

.................................................................................................................................................................

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

2.Dane szkoła/placówki:

1) nazwa ......................................................................................................................................

2) typ, rodzaj jednostki oświatowej, forma kształcenia( dzienna, stacjonarna, zaoczna, wieczorowa)

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

3) adres i numer telefonu szkoły…………………………………………………………………………

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

3.zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół niepublicznych nr.....................................................z dnia ................................................. i posiada uprawnienia szkoły publicznej nadane przez .............................................................................decyzją nr……….............z dnia....................................

4.Planowana liczba uczniów w szkole/placówce:

1) w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia......................................,

2) w okresie od dnia 1 września do dnia 31 grudnia......................................,

w tym:

a) liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby uczniów z taką niepełnosprawnością\*:

- rodzaj niepełnosprawności…………………………………………..

- liczba uczniów z tą niepełnosprawnością……….………………………

b) liczba słuchaczy kursu kwalifikacyjnego, którzy zdadzą egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie w roku kalendarzowym……………….. wynosi………………

5.Liczba miejsc noclegowych w schronisku..........................,liczba miesięcy w roku działalności schroniska ………....................

4.Dotację proszę przekazać na rachunek bankowy \*\*szkoły/placówki:

1) nazwa i adres szkoły / placówki...................................................................................................

2) nazwa i adres banku............................................................................................................................

 3) numer rachunku bankowego.................................................................................................................................

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania oświadczenia o aktualnej liczbie uczniów.

\* wypełnia organ prowadzący szkoły niepubliczne o uprawnieniach szkół publicznych, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,

\*\*odrębny rachunek bankowy na każdy typ szkoły/placówki zgodnie z art.90 ust.3c ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2016r., poz.1943 ze zm.).

 ...................................................................

 /podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego/

**……………………………………….**

 / miejscowość, data/

**Pouczenie**:

1. Wniosek o udzielenie dotacji składa się w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. W przypadku prowadzenia kilku typów szkół/placówek, wniosek należy wypełnić dla każdej jednostki osobno.