

.....
organ prowadzący

....., dnia..... r.
(miejscowość)

**Wniosek o przyznanie dotacji
na prowadzenie szkoły/placówki niepublicznej
na rok budżetowy**

Nazwa organu prowadzącego szkołę/placówkę:

.....
.....

Adres organu prowadzącego szkołę/placówkę:

.....
.....

Pełna nazwa szkoły/placówki:

.....

Adres szkoły/placówki:

.....
.....

NIP **REGON**

Adres e-mail

Numer telefonu

Typ i rodzaj szkoły/placówki.....

Forma kształcenia

Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....

Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej:

.....

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW/SŁUCHACZY		
Planowana średniomiesięczna liczba:	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
1. uczniów w szkole, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, w tym:		
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego w oddziałach <u>innych niż specjalne i integracyjne</u> (rodzaj niepełnosprawności) (rodzaj niepełnosprawności)		
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego w <u>oddziałach specjalnych</u> (rodzaj niepełnosprawności) (rodzaj niepełnosprawności)		
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego w <u>oddziałach integracyjnych</u> (rodzaj niepełnosprawności) (rodzaj niepełnosprawności)		
w oddziałach dwujęzycznych		
spełniających obowiązek szkolny poza szkołą		
z orzeczeniami o potrzebie indywidualnego nauczania		
2. uczniów w szkole, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, w tym:		
kształcących w zawodach: (wymienić) (wymienić) (wymienić)		

3. dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka)		
4. uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (na podstawie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)		
5. uczniów, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości lub dyplom zawodowy		
6. słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych		
DANE OSOBY DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTU Z ORGANEM DOTUJĄCYM		
Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		

Dotację proszę przekazywać na rachunek bankowy szkoły/placówki:

.....

.....
 (podpis i pieczęć organu prowadzącego szkołę/placówkę)

Przewodniczący Rady
Grzegorz Trocha
 Grzegorz Trocha

.....
organ prowadzący

....., dnia..... r.
(miejscowość)

**Informacja miesięczna o liczbie uczniów/wychowanków
według stanu na pierwszy dzień miesiąca**

MIESIĄC

ROK

Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę/placówkę	
Nazwa i adres szkoły/placówki	
Numer rachunku bankowego	

Szkoła, w której realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki									
Liczba uczniów w szkole:									
w tym w oddziałach dwujęzycznych:									
w tym spełniających obowiązek szkolny poza szkołą:									
w tym posiadających orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania:									
w tym posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:									
W kontekście orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego:									
Liczba uczniów:	bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	niepełnosprawnych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	nieświadomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)			
						do 2h wsparcia włącznie	od 2 do 5h wsparcia	od 5 do 10 godzin wsparcia	powyżej 10 godzin wsparcia
w oddziałach ogólnodostępnych									
w oddziałach dwujęzycznych									

w oddziałach integracyjnych									
w oddziałach specjalnych									
Szkola, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki					Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym składana jest informacja przez szkołę /placówkę		Liczba uczniów wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedniego, w którym uczniowie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych		
Liczba uczniów w szkole:									
w tym kształcący się w zawodach:									
.....									
.....									
.....									
Ośrodek Rewalidacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna					Liczba wychowanków		Uwagi		
1) dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka)									
2) uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (na podstawie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych) z podaniem rodzajów niepełnosprawności:									
.....									
.....									

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Przewodniczący Rady
Grzegorz Trocha

.....
organ sporządzający dokument

....., dnia..... r.
(miejscowość)

**WNIOSEK
o udzielenie dotacji**

Dotyczy: uczniów liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, szkoły branżowej II stopnia i szkoły policealnej, którzy uzyskali odpowiednio świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy, o których mowa w art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy.

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....
.....

Siedziba lub adres

Dane o szkole

Nazwa

Adres

Lp.	Liczba uczniów, którzy uzyskali			Data ukończenia szkoły przez ucznia
	Świadectwo dojrzałości	Certyfikat kwalifikacji zawodowej	Dyplom zawodowy	
1.				
2.				
...				

.....
(podpis osoby reprezentującej organ
prowadzący)

Przewodniczący Rady

Grzegorz Trocha

.....
organ sporządzający dokument

....., dnia..... r.
(miejscowość)

WNIOSEK o udzielenie dotacji

Dotyczy: słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, o których mowa w art. 31 ust. 1a oraz art. 31a ust. 1 ustawy.

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....

Siedziba lub adres

.....

Dane o szkole

Nazwa

Adres

Liczba słuchaczy uczestniczących w kwalifikacyjnym kursie zawodowym prowadzonym przez niepubliczną/publiczną* szkołę ponadpodstawową, którzy zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji:

Lp.	Nazwa Kursu	Symbol cyfrowy zawodu	Liczba Słuchaczy	Data rozpoczęcia kursu	Data zakończenia kursu
1.					
...					

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Przewodniczący Rady

Grzegorz Trocha

.....
organ prowadzący

....., dnia..... r.
(miejscowość)

ROZLICZENIE
wykorzystania dotacji w roku

I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO	
☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna	
Nazwa osoby prawnej/imiona i nazwisko osoby fizycznej	
Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr. domu, nr lokalu	
II. DANE O SZKOLE/PLACÓWCE	
Nazwa szkoły/placówki	
Kategoria uczniów/wychowanków/słuchaczy	☐ dzieci/młodzież ☐ dorośli
Forma kształcenia	☐ dzienna ☐ stacjonarna ☐ zaoczna
Adres szkoły/placówki	
III. ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI za okres od do w roku	
Wyszczególnienie	Kwota w PLN
Kwota dotacji otrzymanej od początku roku	
w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne	
Kwota dotacji wykorzystanej od początku roku	
w tym kwota dotacji wykorzystanej na kształcenie specjalne	
Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej zwrotowi	

Miesiące		Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy ogółem w pierwszym dniu miesiąca w tym z niepełnośprawnościami	Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy spełniających co najmniej 50% frekwencji wg stanu na koniec miesiąca	Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy z orzeczeniami o potrzebie indywidualnego nauczania	Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy spełniających obowiązek szkolny poza szkołą	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganieciem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Luty	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Marzec	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Kwiecień	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Maj	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Czerwiec	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Lipiec	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Sierpień	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							

Wrzesień	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Październik	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Listopad	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Grudzień	Brak zawodu							
	Zawód							
	Zawód							
Miesiące	Liczba uczniów/wychowanków z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:							
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach:				
							integracyjnych	specjalnych
Styczeń								
Luty								
Marzec								
Kwiecień								
Maj								
Czerwiec								
Lipiec								
Sierpień								
Wrzesień								
Październik								
Listopad								
Grudzień								

Miesiące	Liczba uczniów/wychowanków z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w oddziałach innych niż specjalne, z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:			
	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

IV. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH NA BIEŻĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ SZKOŁY/PLACÓWKI, FINANSOWANYCH Z DOTACJI W ROKU

SZKOLENIA UCZNIÓW, WYCHOWANKÓW I SŁUCHACZY			Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów/wychowanków /słuchaczy pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów/wychowanków/ słuchaczy niepełnosprawnych
Lp.	Rodzaje wydatków			
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę lub placówkę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)		
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy - Prawo oświatowe		
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
		Meble		
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do użytkowania.		
OGÓŁEM KWOTA WYKORZYSTANEJ DOTACJI:				

V. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW, NA PODSTAWIE KTÓRYCH SPORĄDZONO ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI STANOWI INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ROZLICZENIA WYKORZYSTANIA DOTACJI

Lp.	Rodzaj dokumentu	Numer dokumentu	Data wystawienia (dzień-miesiąc-rok)	Termin płatności dokumentu	Kwota ogółem na dowodzie księgowym	Data zapłaty (dzień-miesiąc-rok)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	Rodzaj wydatku/opis
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
OGÓŁEM KWOTA WYDATKÓW ZREALIZOWANYCH Z DOTACJI:								

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Przewodniczący Rady
Grzegorz Trocha
Grzegorz Trocha