

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

.....
(miejsowość i data)

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

1. Nazwa i adres jednostki:
.....
2. Typ i rodzaj jednostki: .
.....
3. Nazwa i adres osoby prowadzącej jednostkę (dane kontaktowe: nr telefonu, adres poczty elektronicznej)
.....
4. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Starostę Szydłowieckiego
.....
5. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej*
.....
6. Planowana liczba uczniów jednostki, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, z uwzględnieniem rodzaju i stopnia niepełnosprawności w okresie*:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
7. Planowana liczba uczniów jednostki, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, z uwzględnieniem klas medycznych, w okresie*:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
8. Planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka w okresie:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
9. Planowana liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi w okresie*:
styczeń – sierpień:
wrzesień – grudzień:
10. Nazwa i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:
.....

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania wniosku)

* w przypadku jednostki będącej niepubliczną placówką oświatową wpisać „nie dotyczy”