Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr VI/42/2024

Rady Powiatu w Lipnie

z dnia 6 września 2024 roku

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**DLA SZKOŁY / PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ NA ROK …………………**

Termin składania : do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Lipnie, ul. Sierakowskiego 10 B

1. **Dane organu prowadzącego szkołę / placówkę niepubliczną**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organu prowadzącego  (w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko) |  |
| Siedziba / adres organu prowadzącego |  |

1. **Informacja o szkole / placówce niepublicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły / placówki |  |
| Adres szkoły / placówki |  |
| Typ szkoły / placówki |  |
| Forma kształcenia  *(dzienna, stacjonarna, zaoczna)* |  |
| Zawody, w których kształci szkoła *(wymienić jakie)* |  |
| Numer identyfikacji REGON |  |
| Nazwa banku i numer wyodrębnionego rachunku bankowego szkoły / placówki |  |

1. **Informacja na temat planowanej liczy uczniów, wychowanków, dzieci oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w roku ……..….**

**Dane o planowanej liczbie uczniów w szkołach dla dorosłych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowana liczba uczniów ogółem, w tym:** |  |
| - kształcących się w formie stacjonarnej, w tym: |  |
| *w zawodach medycznych* |  |
| - kształcących się w formie zaocznej, w tym: |  |
| *w zawodach medycznych* |  |
| **Planowana liczba uczniów liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości:** |  |
| **Planowana liczba uczniów szkoły policealnej, którzy uzyskają dyplom zawodowy:** |  |

**Dane o planowanej liczbie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wychowanków ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego: |  |
| Uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-  wychowawczych, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe: |  |
| Dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganiem rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe: |  |

1. **Dane osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący**

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Tytuł prawny / Pełniona funkcja

*(w przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub w przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną – należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentacji)*

|  |
| --- |
|  |

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

…………………………………… ………………………………….…………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby uprawnionej do składania wniosku)