

.....  
(pieczęć organu prowadzącego  
– osoby prawnej lub  
imię i nazwisko osoby fizycznej)

## **Wójt Gminy Sitno**

### **WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI z budżetu gminy Sitno na .....rok**

#### **I. Dane organu prowadzącego placówkę**

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....  
.....

2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej:

.....  
.....

#### **II. Dane placówki**

1. Nazwa:

.....  
.....

2. Typ<sup>1</sup>: .....

3. Adres:

.....  
.....

#### **III. Dane rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja**

Nazwa banku:

.....

Numer rachunku bankowego:

.....

<sup>1</sup> .....  
<sup>1</sup> przedszkole niepubliczne / szkoła publiczna

**IV. Planowana liczba uczniów w ..... roku:**

| Okres              | Planowana miesięczna liczba uczniów |                                           |                   | W tym                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |                                                          |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                    |                                     |                                           |                   | Liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty | Liczba uczniów objętych wspomaganiem w rozwoju prowadzonym na podstawie art. 71b ust. 2a ustawy o systemie oświaty | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjnych - wychowawczych |
|                    | Przedszkole                         | Oddział przedszkolny w szkole podstawowej | Szkoła podstawowa |                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                          |
| Styczeń - Sierpień |                                     |                                           |                   |                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                          |
| Wrzesień-Grudzień  |                                     |                                           |                   |                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                          |

**V. Informacja na temat uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty:**

| Okres               | w tym                     |                      |
|---------------------|---------------------------|----------------------|
|                     | Rodzaj niepełnosprawności | Liczba uczniów/klasa |
| Styczeń – sierpień  |                           |                      |
|                     |                           |                      |
| Wrzesień - grudzień |                           |                      |
|                     |                           |                      |

**VI. Planowana liczba uczniów w ..... roku uczęszczających do przedszkola niepublicznego/ oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, niebędących mieszkańcami gminy Sitno.**

| <b>Planowana liczba uczniów</b> | <b>Nazwa gminy, której mieszkańcami są uczniowie.</b> |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                 |                                                       |

Zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów w terminie do 10 dnia każdego miesiąca sporządzonej według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpisy osób reprezentujących  
organ prowadzący placówkę)