

	<b>Wniosek o udzielenie dotacji na rok .....</b> (kalendarzowy)			
	Formularz przeznaczony jest dla innych niż Powiat Wołomiński osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Powiatu Wołomińskiego szkoły, szkoły specjalne, placówki oświatowe, placówki oświatowe specjalne oraz poradnie psychologiczno-pedagogiczne			
Pieczęć wpływu kancelarii Starostwa Powiatowego w Wołominie	Nr sprawy: .....  (wypełnia Wydział Edukacji)			
<b>Podstawa prawna:</b> art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 z późn. zm.) <b>Termin składania:</b> do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji. <b>Miejsce i sposób składania:</b> Wniosek w formie elektronicznej należy wysłać drogą mailową na adres <a href="mailto:wed@powiat-wolominski.pl">wed@powiat-wolominski.pl</a> a następnie dostarczyć w formie papierowej do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Wołominie ul. Prądyńskiego 3.				
<b>Część A</b>				
<b><u>Dane o organie prowadzącym</u></b>				
Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> Osoba prawna <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna				
Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej (imiona i nazwiska osób fizycznych)				
<input type="text"/>				
Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej (osób fizycznych)				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>				
<b><u>Dane o szkole / szkole specjalnej / placówce oświatowej / placówce oświatowej specjalnej / poradni psychologiczno-pedagogicznej</u></b>				
Nazwa				
<input type="text"/>				
Adres				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>				
Publiczna				
Data i nr decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej / publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej				
<input type="text"/>				

**Typ szkoły / placówki (wpisać właściwy)**

(szkoła podstawowa, gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna: zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania, ośrodki umożliwiające dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7 ustawy o systemie oświaty, a także dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację odpowiednio obowiązku, o którym mowa w art. 14 ust. 3 ustawy o systemie oświaty, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, placówki zapewniające opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania, placówka specjalistyczna, poradnia psychologiczno-pedagogiczna)

**Szkoła jest (właściwe wpisać):**

ogólnodostępna, integracyjna, z oddziałami integracyjnymi, specjalna, z oddziałami specjalnymi, sportowa, z oddziałami sportowymi, dwujęzyczna, z oddziałami dwujęzycznymi, mistrzostwa sportowego

**Czy szkoła prowadzi internat:** Tak Nie**Kategoria uczniów** Dzieci / Młodzież Dorośli**System kształcenia** Stacjonarny Zaoczny**Zawody, w których szkoła kształci (wypełniają tylko zasadnicze szkoły zawodowe, technika i szkoły policealne)****Dane do kontaktu:**

nr telefonu

adres e-mail

**Rachunek bankowy szkoły / szkoły specjalnej / placówki oświatowej / placówki oświatowej specjalnej / poradni psychologiczno-pedagogicznej**Nazwa rachunku  
bankowego szkoły  
/ placówki

Numer rachunku



w oddziałach dwujęzycznych																			
w oddziałach terapeutycznych																			
w oddziałach mniejszości narodowej																			
uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego, o których mowa w art. 94a ust. 4 i 4b ustawy o systemie oświaty																			
w oddziałach sportowych																			
w oddziałach mistrzostwa sportowego																			

**Dane o liczbie uczniów według klas**

Klasa	1	2	3	4	5	6
Liczba uczniów						
w tym: realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą, na podstawie decyzji, o której mowa w art. 16 ust. 8 ustawy o systemie oświaty						

**Dane o liczbie uczniów w policealnych szkołach dla młodzieży**

(nie dotyczy słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych)

Wyszczególnienie	Razem	Semestr I	Semestr II	Semestr III	Semestr IV	Semestr V	Semestr VI
<b>Liczba uczniów ogółem</b>							
<i>w tym: kształcących się w zawodach medycznych</i>							

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

(nie dotyczy słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych)

Wyszczególnienie	Razem	Semestr I	Semestr II	Semestr III	Semestr IV	Semestr V	Semestr VI
<b>Liczba uczniów ogółem</b>							
kształcących się w systemie stacjonarnym							
<i>w tym: w zawodach medycznych</i>							
kształcących się w systemie zaocznym							
<i>w tym: w zawodach medycznych</i>							

**Liczba uczniów korzystających z internatu prowadzonego przez szkołę**

**Liczba wychowanków placówek oświatowych, placówek oświatowych specjalnych**

**Liczba dzieci i młodzieży korzystających z pomocy poradni**

**Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy

1	w poradniach psychologiczno-pedagogicznych	
2	w szkołach	
3	w placówkach oświatowych specjalnych	

**Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 71b ust. 3 i 3a ustawy o systemie oświaty**

## Część C

### 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)*

### Informacja o osobie właściwej do składania comiesięcznych informacji o liczbie uczniów

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

*(należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie, w przypadku gdy informacji nie podpisuje organ prowadzący)*

### OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ (-YCH) ORGAN PROWADZĄCY

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych ( Dz. U. z 2013 r., poz.168 ze zm.).
3. Oświadczam, że w szkole / szkole specjalnej / placówce oświatowej / placówce oświatowej specjalnej / poradni psychologiczno-pedagogicznej zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wykonawczych do tej ustawy.
4. Oświadczam, że znane są mi przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1927 ze zm.) oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osoby upoważnionej do składania wniosku

## Część D (wypełnia organ przyjmujący wniosek)

### Sprawdzono zgodność wniosku:

z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Starostę Wołomińskiego / z zezwoleniem, o którym mowa w art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 z póź. zm.).

.....  
data, podpis i pieczęćka imienna naczelnika  
(wypełnia Wydział Edukacji)



<p><i>(dotyczyć może tylko przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, szkół podstawowych, poradni psychologiczno-pedagogicznych oraz ośrodków, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, które prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci)</i></p>		
---	--	--

