

Załącznik nr 1 do uchwały Nr XXVII/420/16  
Rady Miasta Piły z dnia 29 listopada 2016 r.  
w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych  
jednostek oświatowych prowadzonych przez inny organ niż  
jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu i zakresu  
przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania  
udzielonej dotacji

## Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Miasta Piły na rok \_\_\_\_\_

(kalendarzowy)

Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych innych niż Gmina Piła,  
prowadzących na terenie Miasta Piły niepubliczne jednostki oświatowe

Termin składania wniosku: **do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji**

Miejsce złożenia wniosku: Kancelaria Główna Urzędu Miasta Piły, Pl. Staszica 10, 64-920 Piła

### Część I

#### DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Wnioskodawca:                      Osoba prawna                                            Osoba fizyczna                     

Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej

--

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy                      Miejscowość                      Ulica                      Nr domu                      Nr lokalu

--	--	--	--	--

### Część II

#### DANE O JEDNOSTCE OŚWIATOWEJ

NAZWA JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ

--

Adres jednostki oświatowej

Kod pocztowy                      Miejscowość

Ulica                      Nr domu                      Nr lokalu

--	--	--	--

Adres do korespondencji

Kod pocztowy                      Miejscowość

Ulica                      Nr domu                      Nr lokalu

--	--	--	--

Dane do kontaktu:

tel. stacjonarny

tel. komórkowy

adres e-mail


TYP i RODZAJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ

(np. przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła podstawowa, gimnazjum)

--

**RODZAJ SZKOŁY ZE WZGLĘDU NA KATEGORIE UCZNIÓW (szkoła dla młodzieży / szkoła dla dorosłych)**

--

**RODZAJ SZKOŁY ZE WZGLĘDU NA SYSTEM KSZTAŁCENIA (stacjonarny / zaoczny)**

--

**Rachunek bankowy jednostki oświatowej właściwy do przekazywania należnej dotacji**

Nazwa posiadacza rachunku bankowego / pomocniczego rachunku bankowego
Adres posiadacza rachunku podany na rachunku bankowym / pomocniczym rachunku bankowym
Nazwa banku
Numer rachunku bankowego

**Część III****DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW****1. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń-sierpień****A/ Dane o liczbie dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym**

<b>Liczba dzieci ogółem</b>			
<b>w tym dzieci:</b>	rodzaj niepełnosprawności*	waga**	liczba uczniów
<b>niepełnosprawne</b>			

**B/ Dane o liczbie uczniów szkoły**

<b>Liczba uczniów ogółem</b>			
<b>w tym uczniowie:</b>	rodzaj niepełnosprawności*	waga**	liczba uczniów
<b>niepełnosprawni</b>			

**C/ Dane o liczbie uczniów w szkole dla dorosłych**

<b>Liczba uczniów ogółem</b>			
<b>w tym uczniowie realizujący obowiązek szkolny</b>			
<b>w tym uczniowie którzy, nie realizują obowiązku szkolnego</b>			
<b>w tym uczniowie:</b>	rodzaj niepełnosprawności*	waga**	liczba uczniów
<b>niepełnosprawni</b>			

\* Wyszczególnienia należy dokonać zgodnie z orzeczeniem publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym w poradniach specjalistycznych.

\*\* Wyszczególnienia należy dokonać na podstawie aktualnych wag zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego

## 2. Planowana liczba uczniów w okresie wrzesień-grudzień

### A/ Dane o liczbie dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym

Liczba dzieci ogółem			
w tym dzieci:	rodzaj niepełnosprawności*	waga**	liczba uczniów
niepełnosprawne			

### B/ Dane o liczbie uczniów szkoły

Liczba uczniów ogółem			
w tym uczniowie:	rodzaj niepełnosprawności*	waga**	liczba uczniów
niepełnosprawni			

### C/ Dane o liczbie uczniów w szkole dla dorosłych

Liczba uczniów ogółem			
<i>w tym uczniowie realizujący obowiązek szkolny</i>			
<i>w tym uczniowie którzy, nie realizują obowiązku szkolnego</i>			
w tym uczniowie:	rodzaj niepełnosprawności*	waga**	liczba uczniów
niepełnosprawni			

\* Wyszczególnienia należy dokonać zgodnie z orzeczeniem publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym w poradniach specjalistycznych.

\*\* Wyszczególnienia należy dokonać na podstawie aktualnych wag zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego

## Część IV

### PODPIS I OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY

#### Dane o osobie podpisującej wniosek

Imię i nazwisko

Tytuł prawny / Stanowisko / Pełniona funkcja

*Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w części I, II i III wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

#### Pouczenie:

- 1) Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji / z zezwoleniem.
- 2) W przypadku zmian danych zawartych we wniosku (z wyjątkiem danych w części III), należy niezwłocznie poinformować o zaistniałych zmianach Wydział Oświaty Kultury i Sportu Urzędu Miasta Piły.
- 3) W przypadku prowadzenia kilku typów jednostek oświatowych wniosek należy wypełnić dla każdej jednostki osobno.

## Część V

(wypełnia Wydział Oświaty Kultury i Sportu Urzędu Miasta Piły)

#### Uwagi dotyczące wniosku

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_