

--

/data wpływu- wypełnia organ dotujący/

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI OŚWIATOWEJ Z BUDŻETU GMINY MOGILANY

NA ROK

--

1. Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.
2. Miejsce złożenia wniosku: Urząd Gminy Mogilany, ul. Rynek 2, 32-031 Mogilany.
3. W przypadku szkoły podstawowej z oddziałem przedszkolnym należy złożyć odrębne wnioski tj. dla uczniów oddziału przedszkolnego oraz dla uczniów szkoły.

Informacja o jednostce:

Nazwa jednostki:

typ:	
rodzaj:	

Adres jednostki:

kod pocztowy		miejsowość				
ulica		nr domu		nr lokalu		

Kontakt:

numer tel. stacjonarnego:	
numer tel. komórkowego:	
adres e-mail:	

Informacja o organie prowadzącym jednostkę:

Wnioskodawca: osoba prawna osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:

kod pocztowy		mięscowość				
ulica				nr domu		nr lokalu
Rachunek bankowy jednostki, właściwy do przekazania należnej dotacji:						
numer rachunku bankowego:						
Dane osoby reprezentującej jednostkę:						
imię i nazwisko:						
tytuł prawny i pełniona funkcja:						

Dane o planowanej liczbie uczniów w roku budżetowym:

1. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń-sierpień danego roku:			
planowana liczba uczniów – ogółem:		w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu:	
planowana liczba uczniów – ogółem:		w tym planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:	
		w tym uczniowie objęci zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi:	
2. Planowana liczba uczniów w okresie wrzesień- grudzień danego roku:			
planowana liczba uczniów – ogółem:		w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego – należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu:	
planowana liczba uczniów – ogółem:		w tym planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:	
		w tym uczniowie objęci zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi:	
Miejsowość i data		Czytelny podpis i pieczętka	