

WZÓR

Olecko, dnia.....

.....
.....
(nazwa osoby fizycznej/prawnej*
prowadzącej szkołę/placówkę*)

Starosta Olecki

WNIOSEK

o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa szkoły/placówki*
2. Numer i data zaświadczenia wydanego przez Starostę Oleckiego o wpisie do ewidencji
.....
3. Numer i data decyzji nadającej szkole/placówce* uprawnienia szkoły publicznej
.....
4. Planowana liczba uczniów/słuchaczy*
 - 1) w okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia (ogółem)
 - w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych wg rodzajów niepełnosprawności:
 - a).....
 - b).....
 - c).....
 - d).....;
 - w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem.....
 - 2) w okresie od 1 września do 31 grudnia (ogółem)
 - w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych wg rodzajów niepełnosprawności:
 - a).....
 - b).....
 - c).....
 - d).....
 - w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem.....
5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej szkoły/placówki*
.....

Zobowiązuję się do bieżącego informowania o wszelkich zmianach zachodzących w powyżej przedstawionych danych oraz o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy w każdym miesiącu, a także do rozliczenia otrzymanej dotacji zgodnie z ustalonymi zasadami.

Oświadczam, że wszystkie podane powyżej dane zgodne są z rzeczywistością.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć przedstawiciela
organu prowadzącego)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu

Wacław Sapięha