Załącznik Nr 1

do uchwały Nr XXXVII/392/21

Rady Powiatu Zawierciańskiego

z dnia 26 sierpnia 2021 r.

**Starostwo Powiatowe
w Zawierciu**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU POWIATU ZAWIERCIAŃSKIEGO**

 **NA ROK ……………………..**

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

**Miejsce składania wniosku**: **Starostwo Powiatowe w Zawierciu, ul. Sienkiewicza 34.**

**I. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM JEDNOSTKĘ DOTOWANĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa:  |  |
| Adres:  |  |
| NIP:  | REGON:  |
| Telefon:  |  |
| e-mail |  |

**II. DANE O JEDNOSTCE DOTOWANEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres:  |  |
| NIP:  | REGON:  |
| Numer i data wpisu do ewidencji:  |  |
| Data rozpoczęcia działalności:  |  |
| Typ i rodzaj szkoły:  |  |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego:  |  |
| Telefon:  |  |
| e-mail:  |  |

**III. OSOBA REPREZENTUJĄCA JEDNOSTKĘ DOTOWANĄ**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko:  |
| Pełniona funkcja:  |
| Telefon stacjonarny:  |
| Telefon komórkowy:  |
| e-mail:  |

**IV. INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW Z PODZIAŁEM NA FORMY KSZTAŁCENIA I ZAWODY**

**FORMA ZAOCZNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zawód  | Nr kwalifikacji | Średnia miesięczna liczba uczniów I - VIII  | Średnia miesięczna liczba uczniów IX - XII  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ŁĄCZNA PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW …………………………**

**FORMA STACJONARNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zawód  | Nr kwalifikacji | Średnia miesięczna liczba uczniów I - VIII  | Średnia miesięczna liczba uczniów IX - XII  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ŁĄCZNA PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW …………………………**

**V. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW LICEÓW OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH DLA MŁODZIEŻY I DLA DOROSŁYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liceum Ogólnokształcące  | Średnia miesięczna liczba słuchaczy I - VIII  | Średnia miesięczna liczba słuchaczyIX - XII |
| Dla młodzieży  |  |  |
| Dla dorosłych  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |

**ŁĄCZNA PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW ………………**

**VI. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa niepełnosprawności  | Waga  |  Średnia miesięczna liczba słuchaczy I - VIII | Średnia miesięczna liczba słuchaczyIX - XII |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ŁĄCZNA PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH ………………**

**VII. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uczniowie którzy:**  | Średnia miesięczna liczba słuchaczy I - VIII | Średnia miesięczna liczba słuchaczy IX - XII |
| Będą realizować obowiązek szkolny poza szkołą |  |  |
| Będą korzystać z dodatkowej nauki języka polskiego |  |  |
| Inni ……………. (podać jacy) |  |  |
| Inni ……………. (podać jacy) |  |  |

**VIII. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW KOŃCZĄCYCH LICEA OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH, SZKOŁY POLICEALNE NIEBĘDĄCYCH SZKOŁAMI SPECJALNYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczniowie którzy uzyskają:**  | **Liczba uczniów/słuchaczy**  |
| świadectwo dojrzałości  |  |
| dyplom zawodowy  |  |
| certyfikat kwalifikacji zawodowej  |  |

***Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym ujętym w dokumentacji źródłowej szkoły/(dzienniki lekcyjne, księgi uczniów/słuchaczy, listy obecności, system informacji oświatowej)***

Miejscowość, data ……………………………………

 ***..........................................***

podpis i pieczęć imienna osoby prowadzącej dotowaną jednostkę lub osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego

**Uwaga!**

**W przypadku rubryk niedotyczących szkoły proszę wpisać – nie dotyczy.**