Załącznik Nr 2

do uchwały Nr XXXVII/392/21

Rady Powiatu Zawierciańskiego

z dnia 26 sierpnia 2021 r.

 **Starostwo Powiatowe**

**w Zawierciu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA LICZBY UCZNIÓW W SZKOLE ORAZO UDZIELONEJ DOTACJI NA 1 DZIEŃ MIESIĄCA …………………………,ROK…………….**

 ***(miesiąc, w którym ma być przekazana dotacja)***

**Termin składania informacji**: do **7 dnia każdego miesiąca** według stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja.

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

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

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

**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 MIESIĘCZNA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA**

Na podstawie niżej wymienionej dokumentacji (wymienić jakiej):

1……………………………………………………………………………………….

2……………………………………………………………………………………….

3 ……………………………………………………………………………….……

4 ………………………………………………………………………………….…..

Informuję, że wg stanu na 1 dzień miesiąca, w którym składana jest informacja

tj. w ……………………….………..……, rok……..….. ……. liczba uczniów wynosi ……………

w tym,

1. uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą …………………..,

2. uczniów korzystających z dodatkowej nauki języka polskiego …………………….

3. Inni uczniowie (podać jacy?) ………………………

**V. LICZBA UCZNIÓW Z PODZIAŁEM** **NA ZAWODY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Nazwa zawodu  | Nr kwalifikacji | Liczba uczniów |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |

**VI. LICZBA UCZNIÓW Z ORZECZENIAMI O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI Z PODANIEM WAGI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa niepełnosprawności  | Waga  | Liczba uczniów  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  **RAZEM**  |  |

**VII. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOTACJI UDZIELONEJ PRZEZ POWIAT ZAWIERCIAŃSKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Kwota otrzymanej raty dotacji za **poprzedni** miesiąc  |  |
| 2.  | Kwota otrzymanej dotacji od początku roku kalendarzowego  |  |
| 3.  | Kwota wykorzystanej dotacji od początku roku kalendarzowego |  |
| 4.  | Różnica między otrzymaną dotacją od początku roku kalendarzowego a dotacją wykorzystaną od początku roku kalendarzowego |  |

Kwota otrzymanej dotacji jednorazowej w poprzednim miesiącu ( jeśli taka była) …………….………

***Oświadczam, że wszystkie dane podane w informacji i w rozliczeniu są zgodne ze stanem faktycznym ujętym w dokumentacji źródłowej szkoły/placówki (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.**