Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/130/25  
Rady Powiatu Zawierciańskiego  
z dnia 20 marca 2025 r.

...............................................................

(pieczęć adresowa organu prowadzącego)

.............................................

(miejscowość, data)

**WNIOSEK  
o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Zawierciańskiego na rok .........................  
  
Część A  
Dane o organie prowadzącym:**

**Dane o organie prowadzącym**

**Wnioskodawca:**

Osoba prawna/Osoba fizyczna\*

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej ....................

Siedziba lub adres organu prowadzącego ....................

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.......................................................................................................................................................

**Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:**

Nazwisko i imię

.......................................................................................................................................................

Pełniona funkcja

.......................................................................................................................................................

**Część B  
Dane o szkole lub placówce:**

Status jednostki: publiczna/niepubliczna\*

Specyfika szkoły: specjalna/bez specyfiki\*

Kategoria uczniów dzieci, młodzież/dorośli\*

System kształcenia

Dzienny/Stacjonarny/Zaoczny\*

Nazwa

.......................................................................................................................................................

Adres

.......................................................................................................................................................

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji\*

.......................................................................................................................................................

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji\*

.......................................................................................................................................................

REGON i NIP

.......................................................................................................................................................

Dane kontaktowe

Nr telefonu

.......................................................................................................................................................

Adres e-mail .................................................................................................................................

**Część C.**

Dane o planowanej liczbie dzieci, uczniów wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego, wroku ....................

**I.  W okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia**

1.  Planowana liczba uczniów\*\*: ......................, w tym:

a) uczniów niepełnosprawnych ........................, w tym ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności ........................

*(podać rodzaj niepełnosprawności)*

b) uczniów łącznie kształcących się w poszczególnych klasach i zawodach:

-  klasa 1 – zawód/brak zawodu\* ...................... – liczba uczniów ......................

-  klasa 2 – zawód/brak zawodu\* ...................... – liczba uczniów ......................

-  ......................

c) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego ........................

d) w oddziałach specjalnych - ........................

e) w oddziałach integracyjnych - ........................

f)  w oddziałach dwujęzycznych - ........................

g) w oddziałach przygotowania wojskowego - ........................

h) w oddziałach przygotowawczych - ........................

i)  korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego - ........................

2.  Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ..........................

3.  Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ...........................

4.  Planowana liczba uczniów, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, niepublicznych liceów ogólnokształcących dla dorosłych, niepublicznych branżowych szkół II stopnia i szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, w terminie i na zasadach określonych w art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych .......................... .

5.  Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych *(w przypadku ponadpodstawowej szkoły publicznej prowadzącej kwalifikacyjne kursy zawodowe - art. 31 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)* ..........................:

a) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ........................

b) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ........................

c) ........................

6.  Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji *(w przypadku publicznych i niepublicznych szkół ponadpodstawowych prowadzących kwalifikacyjne kursy zawodowe - odpowiednio: art. 31 ust. 1a oraz art. 31a ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)* .................... :

a) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ...................... ,

b) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ......................

c) ........................

7.  Planowana liczba wychowanków w placówkach oświatowych ......................

8.  Planowana liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami - ......................

**II.     W okresie od 1 września do 31 grudnia**

1.  Planowana liczba uczniów\*\*: ........................, w tym:

a) z niepełnosprawnościami ........................, w tym - ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności ........................

*(podać rodzaj niepełnosprawności)*

b) uczniów łącznie kształcących się w poszczególnych klasach i zawodach:

-  klasa 1 – zawód/brak zawodu\* ...................... – liczba uczniów ......................

-  klasa 2 – zawód/brak zawodu\* ...................... – liczba uczniów ......................

-  ......................

c) w oddziałach sportowych oddziałach mistrzostwa sportowego ......................

d) w oddziałach specjalnych - ........................

e) w oddziałach integracyjnych - ........................

f)  w oddziałach dwujęzycznych - ........................

g) w oddziałach przygotowania wojskowego - ........................

h) w oddziałach przygotowawczych - ........................

i)  korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego - ........................

2.  Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ..........................

3.  Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ...........................

4.  Planowana liczba uczniów, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, niepublicznych liceów ogólnokształcących dla dorosłych, niepublicznych branżowych szkół II stopnia i szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, w terminie i na zasadach określonych w art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych .......................... .

5.  Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych *(w przypadku ponadpodstawowej szkoły publicznej prowadzącej kwalifikacyjne kursy zawodowe - art. 31 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)* ..........................

a) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ........................,

b) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ........................

c) ........................

6.  Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji *(w przypadku publicznych i niepublicznych szkół ponadpodstawowych prowadzących kwalifikacyjne kursy zawodowe - odpowiednio: art. 31 ust. 1a oraz art. 31a ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)* ....................:

a) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ........................,

b) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/ oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/czas trwania/planowana liczba słuchaczy - ........................

c) …

7.  Planowana liczba wychowanków w placówkach oświatowych ........................

8.  Planowana liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami - ........................

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....................................................................................

*(pieczęć i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)*

.................................................................

*(miejscowość, data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Część C pkt I.1. i pkt II.1. dotyczy *dotacji, otrzymywanej przez szkoły lub placówki, o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (tj. dotacji, otrzymywanych na podstawie art. 15, art. 17, art. 19, art. 21, art. 26 ust. 1, 2, 5 i 8, art. 29, art. 30, art. 31 ust. 1 i 1a oraz art. 31a ust. 1 tej ustawy).*