

(pieczęć placówki)

.....dnia.....
(miejscowość) (data)

Wójt Gminy Michałowice

Wniosek o udzielenie dotacji na rok:

Nazwa i adres szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego :

.....

Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji:

.....

Planowana liczba dzieci ogółem ¹:

Udział dzieci z orzeczeniami do kształcenia specjalnego, o których mowa w art.127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.):

niewidomi	—	.....
słabowidzący	—	.....
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją:	—	.....
niesłyszący	—	.....
słabosłyszący	—	.....
upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim	—	.....
upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym	—	.....
upośledzeni w stopniu głębokim	—	.....
z niepełnosprawnością sprzężoną	—	.....
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	—	.....

¹ Łącznie z dziećmi biorącymi udział we wczesny wspomaganie rozwoju, a nie będącymi wychowankami placówki

Ilość dzieci biorących udział we wczesnym wspomaganie rozwoju, a nie będących wychowankami placówki

—

Nazwa i numer rachunku bankowego:

.....

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 201 r. poz.1311 ze zm.).

Oświadczam, że w szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie Prawo oświatowe

.....

(czytelny podpis składającego wniosek)