Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XVII/140/2020

 RADY POWIATU NAKIELSKIEGO

 z dnia 19 lutego 2020 r.

………………………………………….

 (miejscowość i data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU POWIATU NAKIELSKIEGO
NA ROK ...............**

# DANE ORGANU PROWADZĄCEGO

Nazwa organu prowadzącego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres organu prowadzącego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący szkołę lub placówkę:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

# DANE SZKOŁY/PLACÓWKI

Nazwa szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres szkoły/placówki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji:
……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………
 (nazwa banku)
………………………………………………………………………………………………………………………………………….……
 (numer rachunku)

Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (numer) (data wpisu)
Numer decyzji nadania uprawnień szkoły publicznej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(numer) (data)

Typ szkoły/placówki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...
Zawody, w których kształci szkoła:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..…………………….………

# DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW (WYCHOWANKÓW)

**Planowana miesięczna liczba uczniów (wychowanków) za okres styczeń – sierpień ogółem:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w tym:

* liczba uczniów (wychowanków) posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną i rodzaj niepełnosprawności:

.………………………………………………………………………………………………………………………………………

 liczba uczniów rodzaj niepełnosprawności

* uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka …………………….….

**Planowana miesięczna liczba uczniów (wychowanków) za okres wrzesień – grudzień ogółem:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w tym:

* liczba uczniów (wychowanków) posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną i rodzaj niepełnosprawności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 liczba uczniów rodzaj niepełnosprawności

* uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka …………………….
* będących uczestnikami zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ……………………..

**Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych w okresie styczeń – sierpień, z oznaczeniem kursu:** …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych w okresie wrzesień – grudzień, z oznaczeniem kursu:**

…………………………………………………………….……………………..…………...................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………...
(podpis i pieczątka organu prowadzącego)