

.....
(oznaczenie organu prowadzącego)

Burmistrz Nowogrodu Bobrzańskiego

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

I. DANE O PLACÓWCE

Nazwa

Adres.....

Typ placówki.....

Nr wpisu do ewidencji szkół i placek niepublicznych Gminy Nowogród Bobrzański

.....

NIP REGON.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

Osoba do kontaktu

Nr telefonu/adres e-mail

II. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Nazwa/Imię, nazwisko.....

Adres.....

Imię i nazwisko osoby reprezentującej

Pełna funkcja

III. DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW

Planowana liczba uczniów.....

w tym:

1. objętych wczesnym wspomaganiami

2. niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu)

.....

3. objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi

4. nie będących uczniami niepełnosprawnymi i nie będących mieszkańcami Gminy Nowogród

Bobrzański

.....

(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do złożenia wniosku)

.....
(oznaczenie organu prowadzącego)

Burmistrz Nowogrodu Bobrzańskiego

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

za miesiąc _____ 20 _____ r.

I. DANE O PLACÓWCE

Nazwa

Adres.....

II. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Nazwa/Imię, nazwisko.....

Adres.....

III. LICZBA UCZNIÓW

Stan na pierwszy dzień miesiąca, na który przysługuje dotacja wynosi

w tym:

- 1) objętych wczesnym wspomaganiam
.....
- 2) niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności z orzeczenia)
.....
- 3) objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi
- 4) nie będących mieszkańcami Gminy Nowogród Bobrzański (z podaniem nazwy Gminy) oraz nie będącymi uczniami niepełnosprawnymi ani uczestnikami zajęć rewalidacyjno-wychowawczymi

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do złożenia wniosku)

.....
(oznaczenie organu prowadzącego)

Burmistrz Nowogrodu Bobrzańskiego

ROCZNE ROZLICZENIE WYKORZYSTANEJ DOTACJI

I. DANE O PLACÓWCE

Nazwa

Adres.....

II. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Nazwa/Imię, nazwisko.....

Adres.....

III. ROZLICZENIE DOTACJI ZA ROK

1. Faktyczna liczba uczniów dotowanej placówki w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego:

MIESIĄC	Liczba ogółem	W tym		
		Liczba uczniów niepełnosprawnych	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba i nazwa gminy z terenu której pochodzą uczniowie

2. Zestawienie wydatków dotowanej placówki sfinansowanych z dotacji od początku roku do końca okresu rozliczeniowego:

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj wydatku</i>	<i>Kwota</i>
1.	Wynagrodzenie kadry pedagogicznej	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń	
4.	Wydatki na pomoce dydaktyczne	
5.	Wydatki na usługi dydaktyczne	
6.	Wydatki na media	
7.	Wydatki na utrzymanie budynku	
8.	Wydatki na wyposażenie	
9.	Wydatki na artykuły administracyjno-biurowe	
10.	Pozostałe wydatki bieżące (wymienić jakie)	
11.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 90 ust.3d ustawy o systemie oświaty	
12.	Razem wydatki rozliczone z dotacji (suma poz. 1-9)	
13.	Wysokość otrzymanej dotacji w roku	
14.	Różnica pomiędzy wysokością otrzymanej dotacji, a zrealizowanymi wydatkami z tej dotacji w roku	

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do złożenia wniosku)