

Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Miasta Poznania na rok _____

(kalendarzowy)

Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych innych niż Miasto Poznań,
prowadzących na terenie m. Poznania szkoły i placówki oświatowe

Nr sprawy:

.....
(wypełnia Wydział Oświaty)

Podstawa prawna: art. 80 i 90 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.)

Termin składania wniosku: **do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji**

Miejsce złożenia wniosku: Wydział Oświaty Urzędu Miasta Poznania, ul. Libelta 16/20, 61-706 Poznań

Dane o organie prowadzącym

Wnioskodawca:

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej

--

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

--

Dane o szkole / placówce

NAZWA szkoły / placówki

--

Adres szkoły / placówki

Kod pocztowy

Miejscowość

--

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Adres do korespondencji

Kod pocztowy

Miejscowość

--

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Dane do kontaktu:

tel. stacjonarny

--

tel. komórkowy

--

adres e-mail

Publiczność szkoły / placówki

Publiczna

☐

Niepubliczna

☐

Niepubliczna z uprawnieniami szkoły publicznej

☐**Specyfika szkoły**

specjalna

☐

bez specyfiki

☐**TYP szkoły / placówki****RODZAJ szkoły / placówki****Rodzaj szkoły ze względu na kategorię uczniów (dotyczy tylko szkół)**

szkoła dla młodzieży

☐

szkoła dla dorosłych

☐**Rodzaj szkoły ze względu na system kształcenia (stacjonarny, zaoczny)****Planowana liczba uczniów**

Dane o liczbie uczniów	w okresie styczeń- sierpień	w okresie wrzesień- grudzień
Liczba uczniów ogółem, w tym:		
<i>w klasie/semestrze 1</i>		
<i>w klasie/semestrze 2</i>		
<i>w klasie/semestrze 3</i>		
<i>w klasie/semestrze 4</i>		
<i>w klasie/semestrze 5</i>		
<i>w klasie/semestrze 6</i>		
Liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych		
Liczba uczniów w oddziałach dwujęzycznych		
Liczba uczniów w oddziałach sportowych		
Liczba uczniów kształcących się w zawodach medycznych, w tym:		
a) w trybie stacjonarnym		
b) w trybie zaocznym		
Liczba uczniów niepełnosprawnych, w tym:		
<i>z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi</i>		
<i>niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową (w tym z afazją), z zaburzeniami psychicznymi</i>		
<i>niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym umiarkowanym lub znacznym</i>		
<i>upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)</i>		
<i>z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)</i>		
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
Liczba wychowanków młodzieżowego ośrodka wychowawczego, młodzieżowego ośrodka socjoterapii, specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego, specjalnego ośrodka wychowawczego dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania, ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7 ustawy o systemie oświaty, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku, o którym mowa w art. 14 ust. 3 ustawy o systemie oświaty, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki		
Liczba wychowanków placówki zapewniającej opiekę w trakcie pobierania nauki poza miejscem zamieszkania		
Liczba osobomiejsc w szkolnym schronisku młodzieżowym		

Rachunek bankowy szkoły / placówki właściwy do przekazywania dotacji

Nazwa posiadacza rachunku bankowego / pomocniczego rachunku bankowego
Adres posiadacza rachunku podany na rachunku bankowym / pomocniczym rachunku bankowym
Nazwa banku
Numer rachunku bankowego

Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący**Dane o osobie podpisującej wniosek**

Imię i nazwisko
Tytuł prawny / Stanowisko / Pełniona funkcja

.....
Czytelny podpis (pieczęć) składającego wniosek

Miejscowość, data _____

Uwagi dotyczące wniosku (wypełnia Wydział Oświaty Urzędu Miasta Poznania)
