

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXI/139/2016  
Rady Miejskiej w Wolborzu  
z dnia 31 maja 2016 r.

**BURMISTRZ WOLBORZA**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**na rok .....**

**CZEŚĆ A**

**Dane o organie prowadzącym**

1. Nazwa organu prowadzącego

.....

2. Adres organu prowadzącego

.....

3. Rachunek bankowy właściwy dla przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

.....

4. Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący

Imię i nazwisko .....

Pełniona funkcja .....

**CZEŚĆ B**

**Dane prowadzonej szkoły**

1. Nazwa szkoły

.....

2. Adres szkoły .....

3. REGON i NIP .....

4. Dane kontaktowe

Telefon ....., adres e-mail .....

**CZEŚĆ C**

**Dane o planowanej liczbie uczniów w szkole:**

**1. Okres styczeń – sierpień:**

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego):

<b>Liczba osób</b>	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>


w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu w rozwoju dziecka):

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

**2. Okres wrzesień – grudzień:**

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego):

<b>Liczba osób</b>	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>

w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu w rozwoju dziecka):

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

**Dane o planowanej liczbie uczniów w oddziale przedszkolnym:**

**1. Okres styczeń – sierpień:**

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego):

<b>Liczba osób</b>	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>

w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu w rozwoju dziecka):

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

**2. Okres wrzesień – grudzień:**

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego):

<b>Liczba osób</b>	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>

w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu w rozwoju dziecka):

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis i pieczęć organu prowadzącego  
lub osoby upoważnionej)*

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXI/139/2016  
Rady Miejskiej w Wolborzu  
z dnia 31 maja 2016 r.

**BURMISTRZ WOLBORZA**  
**INFORMACJA MIESIĘCZNA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW**  
**wg stanu na pierwszy dzień miesiąca .....**

**CZEŚĆ A**

**Dane o organie prowadzącym**

1. Nazwa organu prowadzącego

.....

2. Adres organu prowadzącego

.....

**CZEŚĆ B**

**Dane prowadzonej szkoły**

1. Nazwa szkoły

.....

2. Adres szkoły .....

3. REGON i NIP .....

4. Dane kontaktowe

Telefon ....., adres e-mail .....

**CZEŚĆ C**

**Dane o aktualnej liczbie uczniów w szkole:**

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego):

<b>Liczba osób</b>	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>

w tym aktualna liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wczesnym wspomaganie w rozwoju dziecka):

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

**Dane o aktualnej liczbie uczniów w oddziale przedszkolnym:**

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością (na podstawie orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego):

<b>Liczba osób</b>	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>

w tym aktualna liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wczesnym wspomaganie w rozwoju dziecka):

<b>Liczba osób</b>	
--------------------	--

**Liczba uczniów oddziału przedszkolnego zamieszkujących na terenie innych gmin:**

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia ucznia	Nazwa gminy na terenie, której uczeń zamieszkuje

**Dane ustalono na podstawie niżej wymienionej dokumentacji:**

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć organu prowadzącego  
lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXI/139/2016  
Rady Miejskiej w Wolborzu  
z dnia 31 maja 2016 r.

Termin złożenia – do 31 stycznia każdego roku

**BURMISTRZ WOLBORZA**  
**ROZLICZENIE DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY WOLBÓRZ**  
**ZA ROK.....**

1. Nazwa organu prowadzącego:.....
2. Adres organu prowadzącego .....
3. Nazwa szkoły.....
4. Adres szkoły .....
5. Data rozpoczęcia działalności .....
- .....
6. Dotacja roczna przekazana przez Gminę Wolbórz:  
..... zł.
7. Dotacja roczna wykorzystana:  
..... zł.
8. Kwota niewykorzystanej dotacji – do zwrotu (wg schematu *kwota z pkt. 6 - kwota z pkt. 7*):  
.....zł. (Załączyć kopię potwierdzenia zwrotu dotacji)

9. Faktyczna liczba uczniów szkoły:

Miesiąc	Liczba ogółem	w tym	
		Liczba uczniów niepełnosprawnych	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

10. Faktyczna liczba uczniów oddziału przedszkolnego:

Miesiąc	Liczba ogółem	w tym	
		Liczba uczniów niepełnosprawnych	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

11. Zestawienie wydatków poniesionych z dotacji zgodnie z art. 8ust. 3d ustawy o systemie oświaty.

Lp.	Rodzaj wydatków	Numer i data Wystawienia dowodu księgowego (np. f-ra, r-k, lista, płac, deklaracja itp....)	Kwota wydatku ogółem	W tym wysokość wydatku poniesionego ze środków dotacji	Data poniesionego wydatku	Tytuł wydatku
<b>1. Wydatki bieżące</b>						
1.1	Wynagrodzenia					
1.2	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne, fundusz pracy)					
1.3	Koszty utrzymania oraz inne wydatki związane z funkcjonowaniem placówki i realizacją zadań statutowych					
<b>Razem wydatki</b>						
<b>2. Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>						
2.1						
2.2						
2.3						
2.4						
Razem wydatki na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych						
Ogółem kwota poniesionych wydatków w roku rozliczeniowym (wydatki bieżące oraz wydatki na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych)						

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)