

.....  
(pieczęć nagłówkowa)



## Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Miasta i Gminy Solec Kujawski na rok .....

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Miasto i Gmina Solec Kujawski osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Miasta i Gminy Solec Kujawski przedszkola niepubliczne.

**URZĄD MIASTA I GMINY  
W SOLCU KUJAWSKIM**

Podstawa prawna: art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami).  
Termin składania: do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.  
Miejsce składania: Urząd Miasta i Gminy w Solcu Kujawskim.

### CZĘŚĆ A

#### DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Osoba prawna

Osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej

Imię i nazwisko osoby (osób) reprezentującej (ych) organ prowadzący

Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

#### DANE PRZEDSZKOLA

Nazwa (zgodnie z wpisem do ewidencji)

Adres jednostki oświatowej

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

NIP

REGON

Telefon

Adres e-mail

Nazwa banku prowadzącego rachunek

Nr rachunku bankowego określonego odpowiednio  
w art. 90 ust. 3c ustawy o systemie oświaty

**CZĘŚĆ B**

## DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W PRZEDSZKOLU W ROKU BUDŻETOWYM

Planowana liczba uczniów (średniomiesięczna)	w okresie styczeń - sierpień	w okresie wrzesień - grudzień	Łącznie w roku (Kolumna 2 x 8 m-cy + kolumna 3 x 4 m-ce)
1	2	3	4
<b>Ogółem wszystkich uczniów:</b>			
- w tym niepełnosprawnych (z orzeczeniami do kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty):			
w tym: - niesłyszących; - słabosłyszących; - niewidomych; - słabowidzących; - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją; - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim; - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym; - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim;			
w tym: - z niepełnosprawnościami sprzężonymi; - z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera			
- w tym zamieszkałych na terenie innych gmin (wskazać jakich):			
1) Gmina .....			
2) Gmina .....			
3) Gmina .....			
4) Gmina .....			
5) Gmina .....			
6) Gmina .....			
7) Gmina .....			

## DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW OBJĘTYCH Wczesnym WSPOMAGANIEM ROZWOJU, POSIADAJĄCYCH OPINIĘ O POTRZEBIE Wczesnego WSPOMAGANIA ROZWOJU, O KTÓREJ MOWA W ART. 71B UST. 3 I 3A USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY

Planowana liczba uczniów (średniomiesięczna)	w okresie styczeń - sierpień	w okresie wrzesień - grudzień	Łącznie w roku (Kolumna 2 x 8 m-cy + kolumna 3 x 4 m-ce)
1	2	3	4
<b>Ogółem wszystkich uczniów</b>			

## CZĘŚĆ C

### DANE O OSOBIE UPOWAŻNIONEJ DO SKŁADANIA MIESIĘCZNYCH INFORMACJI O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

Nazwisko i imię	Stanowisko, funkcja
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Jednocześnie zobowiązuję się do bieżącego informowania organu dotującego o zmianach liczby uczniów, nazwy i numeru rachunku bankowego przedszkola, nazwy i adresu przedszkola lub osoby prowadzącej przedszkole, a także o zaprzestaniu prowadzenia przedszkola oraz do rocznego rozliczenia otrzymanej dotacji zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim.</li><li>➤ Oświadczam, że znane są mi 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 2013 r. poz. 168 z późn. zm.).</li><li>➤ Oświadczam, że w przedszkolu zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wykonawczych do tej ustawy.</li></ul>	
Czytelny(e) podpis(y) składającego(cych) wniosek o udzielenie dotacji i informację o planowanej liczbie uczniów oraz pieczęć(cie) imienna(e).  ..... /Miejscowość, data/ ..... /Podpis i pieczęć imienna/	

### ADNOTACJE URZĘDOWE

Sprawdzono zgodność wniosku: - z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Miasta i Gminy Solec Kujawski  ..... data, podpis i pieczęć imienna (wypełnia Referat Edukacji)
Sprawdzono zgodność informacji pod względem formalno-rachunkowym:  ..... data, podpis i pieczęć imienna (wypełnia Referat Księgowości Budżetowej)