

.....  
(pieczęć organu prowadzącego szkołę/placówkę)

.....  
(miejsowość i data)

## Powiat Inowrocławski

<b>WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI SZKOLE / PLACÓWCE NIEPUBLICZNEJ</b>			
NA ROK KALENDARZOWY .....			
I	Wnioskodawca	osoba prawna	osoba fizyczna
<b>Dane o organie prowadzącym</b>			
czytelna nazwa osoby prawnej / nazwisko i imiona osoby fizycznej			
kod pocztowy/miejscowość			
ulica, numer domu/lokalu			
numer telefonu			
e-mail			
<b>Dane o osobie (osobach) reprezentującej organ prowadzący</b>			
Nazwisko i imię		Wzór podpisu	Tytuł prawny/ Stanowisko/ Pełniona funkcja
<b>Dane o szkole / placówce niepublicznej</b>			
Pełna nazwa szkoły / placówki niepublicznej			
Typ: liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła branżowa I stopnia, szkoła branżowa II stopnia, szkoła policealna, poradnia psychologiczno- pedagogiczna			
Kategoria uczniów ( <i>niewłaściwe skreślić</i> )		dla młodzieży / dla dorosłych	
System kształcenia ( <i>niewłaściwe skreślić</i> )		stacjonarna / zaoczna	
Nazwa i kody zawodów, w których szkoła kształci (wymienić)			
Data i numer wpisu do ewidencji szkół i placówek			
Data nadania uprawnień szkoły publicznej			
Regon/NIP			
Adres szkoły / placówki			
<b>II Rachunek bankowy szkoły / placówki niepublicznej</b>			
Nazwa banku prowadzącego rachunek			
Numer rachunku bankowego			
<b>III Planowana miesięczna liczba uczniów w szkołach dla młodzieży*/wychowanków w placówkach</b>			
Ogółem wszystkich uczniów w szkołach, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki/wychowanków w placówkach			
*w tym uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego z podaniem rodzaju niepełnosprawności			
<b>IV Planowana miesięczna liczba słuchaczy w szkołach dla dorosłych</b>			
System stacjonarny			
System zaoczny			
<b>V Planowana miesięczna liczba słuchaczy w szkołach policealnych kształcących w zawodach medycznych</b>			

Dla młodzieży		
Dla dorosłych	System stacjonarny	
	System zaoczny	
<b>VI</b>	<b>Planowana miesięczna liczba dzieci, które mają być objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy Prawo Oświatowe (dotyczy poradni psychologiczno-pedagogicznych prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju)</b>	
w okresie styczeń-sierpień		
w okresie wrzesień-grudzień		
<b>VII</b>	<b>Planowana miesięczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy Prawo Oświatowe (może dotyczyć szkół i poradni psychologiczno-pedagogicznych prowadzących zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze)</b>	
w okresie styczeń-sierpień		
w okresie wrzesień-grudzień		
<b>VIII</b>	<b>Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego</b>	
Planowana liczba słuchaczy kursu kwalifikacyjnego		
Nazwa kursu		
<b>IX</b>	<b>Planowana liczba uczniów, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości/dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe (dotyczy liceów ogólnokształcących dla dorosłych i szkół policealnych)</b>	
Ogółem:		
<b>X</b>	<b>Oświadczenia i podpis(y) osoby prowadzącej szkołę / placówkę</b>	
data ..... podpis.....		