Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr ……………

Rady Miejskiej w Mroczy z dnia 28 marca 2025 r.

…………………………………. ...……………………………….

(pieczęć organu prowadzącego - (miejscowość, data)

osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Mrocza**

**na rok ……….**

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

**Część A:**

Dane organu prowadzącego:

1. Wnioskodawca (nazwa organu prowadzącego placówkę dotowaną):

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. Adres siedziby wnioskodawcy:
2. miejscowość: ………………………………………..
3. ulica: ………………………………………..
4. nr budynku/lokalu: ………………………………………..
5. kod pocztowy: ………………………………………..
6. poczta: ………………………………………..
7. numer telefonu: ………………………………………..
8. adres do e-Doręczeń: ………………………………………..
9. adres e-mail: ………………………………………..
10. Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer rachunku i nazwa banku):

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko osoby/osób reprezentującej(ych) organ prowadzący i pełniona funkcja:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

**Część B:**

Dane jednostki dotowanej:

* 1. Nazwa jednostki zgodnie z wpisem do ewidencji:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

* 1. Adres: …………………………………………………………………………………….
  2. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

**Część C:**

Dane o planowanej liczbie uczniów:

1. w przedszkolu/oddziałach przedszkolnych/innych formach wychowania przedszkolnego\*

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

- w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

- w tym planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

1. w szkole podstawowej :

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

- w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

- w tym planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

1. Liczba uczniów placówki oświatowej spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację naliczaną według kwoty potrzeb oświatowych - określoną w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania określającego sposób podziału potrzeb oświatowych na dany rok (podać rodzaj przesłanki i planowaną liczbę uczniów): …………………………………………… .................................................................................................................... *(np. uczniowie klas I-III, oddziałów sportowych, uczniowie należący do danej mniejszości narodowej lub etnicznej)*

w okresach: styczeń – sierpień wrzesień – grudzień

…………………. ………………….

………………………… …………………………  
 (miejscowość, data)  (pieczątka imienna i czytelny podpis osoby  
 reprezentującej organ prowadzący)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*rozwinąć w zależności od ilości rodzajów niepełnosprawności, o których mowa w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania określającego sposób podziału potrzeb oświatowych na dany rok