

.....  
(Miejscowość i data)

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Unisław  
na rok .....**

**1. Dane o organie prowadzącym**

Nazwa organu prowadzącego:  
.....

Adres organu prowadzącego:  
.....

Dane o osobie (osobach) reprezentujących organ prowadzący:  
.....

(Imię i nazwisko)

(Pełniona funkcja)

(Imię i nazwisko)

(Pełniona funkcja)

**2. Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\***

a) Nazwa:.....

b) Typ i rodzaj szkoły/przedszkola /oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego\*.....

c) Realizowanie obowiązku szkolnego/nauki (dotyczy szkół niepublicznych): TAK/NIE\*

d) REGON, NIP .....

e) Adres i numer telefonu .....

3. Data wpisu do ewidencji oraz numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych:  
.....  
.....

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej placówki.....  
.....

5. Planowana liczba uczniów:

**Dane o planowanej liczbie uczniów:**

**Planowana miesięczna liczba uczniów za okres styczeń- sierpień ogółem:**  
.....,

w tym:

- liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną i rodzaj niepełnosprawności:

.....  
(liczba uczniów) (rodzaj niepełnosprawności)

- uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka .....
- liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....
- liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Unisław .....

**Planowana miesięczna liczba uczniów za okres wrzesień-grudzień ogółem:**

.....  
w tym:

- liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną i rodzaj niepełnosprawności:

.....  
(liczba uczniów) (rodzaj niepełnosprawności)

- uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka .....
- liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....
- liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Unisław .....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis i pieczęć organu prowadzącego)