

.....
((nazwa i adres organu prowadzącego)

.....
Miejscowość i data

Zarząd Powiatu Ząbkowickiego
ul. Sienkiewicza 11
57-200 Ząbkowice Śl.

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
DLA SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ
NA ROK**

1. Informacja o organie prowadzącym

Dane organu prowadzącego	
osoba prawna <input type="checkbox"/>	osoba fizyczna <input type="checkbox"/>
1	Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej
2	Siedziba organu prowadzącego adres
3	Adres do korespondencji
4	Adres e-mail
5	telefon stacjonarny
6	telefon komórkowy

2. Informacja o szkole

1	Pełna nazwa szkoły
2	Adres szkoły
3	Adres do korespondencji
4	Adres e-mail
5	telefon stacjonarny
6	telefon komórkowy
7	Imię i nazwisko dyrektora szkoły
8	Typ i rodzaj szkoły (np. liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa, technikum, szkoła policealna, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, internat, itp.)
9	Kategoria uczniów (młodzież, dorośli)
10	System kształcenia (dzienny, wieczorowy, zaoczny)
11	Nr i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych
12	Nr i data decyzji Starosty nadającej uprawnienia szkoły publicznej
13	Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły
14	REGON szkoły
15	NIP szkoły

3. Planowana liczba uczniów

1	Planowana liczba uczniów od 01 stycznia roku do 31 sierpnia roku, który
---	---

	dotyczy wniosek o udzielenie dotacji	
2	Planowana liczba uczniów od 01 września roku do 31 grudnia roku, której dotyczy wniosek o udzielenie dotacji	
3	Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego	

Oświadczam, że podane przeze mnie dane w niniejszym wniosku są zgodne z rzeczywistością.

.....
*(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego
lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu
prowadzącego szkołę)*

Pouczenie:

- 1) Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji .
- 2) W przypadku prowadzenia kilku typów szkół, wniosek należy wypełnić osobno dla każdego typu szkoły.

.....
(nazwa i adres organu prowadzącego)

.....
Miejscowość i data

Starostwo Powiatowe
Wydział Finansowy
ul. Sienkiewicza 11
57-200 Ząbkowice Śl.

INFORMACJA MIESIĘCZNA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
według stanu na dzień 30/31.....roku.....
(miesiąc)

1	Nazwa organu prowadzącego	
2	Adres organu prowadzącego	
3	Pełna nazwa szkoły	
4	Adres szkoły	
5	Typ i rodzaj szkoły	
6	Data i nr wpisu do ewidencji szkół niepublicznych	
7	Data i nr nadania uprawnień szkoły publicznej	
8	Kategoria uczniów (młodzież, dorośli)	
9	System kształcenia (dzienny, wieczorowy, zaoczny)	
10	Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły	
11	Liczba uczniów na dzień 30/31..... roku.....*	
Informacje uzupełniające:		
Liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną:		
w tym:	z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi	
	niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową (w tym z afazją), z zaburzeniami psychicznymi	
	nieślyszących, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym umiarkowanym lub znacznym	
	upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych).	
	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)	

Oświadczam, że dane o faktycznej liczbie uczniów są zgodne z rzeczywistością i z zapisami w dokumentacji szkolnej.

Przyczyny zmiany stanu liczbowego w stosunku do poprzedniej informacji:

Stan z poprzedniej informacji

Zmiana stanu liczby uczniów wynika z powodu:

- a) nowo przyjętych uczniów do szkoły – liczba osób
- b) rezygnacji z nauki w szkole – liczbaosób
- c) skreślenia z listy uczniów – liczba osób
- d) innych - liczba osób

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego
lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu
prowadzącego szkołę)

***Oświadczenie**

(wypełniają obowiązkowo szkoły, w których nie realizuje się obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki)

Na podstawie niżej wymienionej dokumentacji:

.....
.....

oświadczam, że liczba uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącur. wynosi

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego
lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu
prowadzącego szkołę)

Pouczenie:

- 1) Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji .
- 2) W przypadku prowadzenia kilku typów szkół, wniosek należy wypełnić osobno dla każdego typu szkoły.

.....
(nazwa i adres organu prowadzącego)

.....
Miejscowość i data

Zarząd Powiatu Ząbkowickiego
ul. Sienkiewicza 11
57-200 Ząbkowice Śl.

**SPRAWOZDANIE
PÓŁR OCZNE/ROczne
Z WYKORZYSTANIA DOTACJI
udzielonej przez Powiat Ząbkowicki szkole niepublicznej z uprawnieniami publicznymi
w roku**

1. Informacja o szkole niepublicznej

1	Nazwa organu prowadzącego	
2	Adres organu prowadzącego	
3	Pełna nazwa szkoły	
4	Adres szkoły	
5	Typ i rodzaj szkoły	
6	Data i nr wpisu do ewidencji szkół niepublicznych	
7	Data i nr nadania uprawnień szkoły publicznej	
8	Kategoria uczniów (młodzież, dorośli)	
9	System kształcenia (dzienny, wieczorowy, zaoczny)	

2. Faktyczna liczba uczniów w poszczególnych miesiącach roku wraz z kwotami otrzymanej dotacji

Lp.	Miesiąc	Faktyczna liczba uczniów	Kwota otrzymanej dotacji
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
RAZEM			

Uwagi:

3. Informacja o wykorzystaniu środków z udzielonej dotacji:

1.	Kwota dotacji otrzymana w okresieroku, za który składane jest sprawozdaniezł
2.	Kwota dotacji niewykorzystanej, podlegającej zwrotowi do Powiatu Ząbkowickiegozł

4. Załączniki:

Zestawienie wydatków bieżących za okres odr. do

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu prowadzącego szkołę)

* odpowiednio skreślić

**Załącznik do sprawozdania z wykorzystania dotacji zgodnie (z art. 90 ust. 3d uso)
udzielonej przez Powiat Ząbkowicki szkole niepublicznej z uprawnieniami publicznymi
w roku**

Zestawienie wydatków bieżących za okres odr. dor.									
Lp.	Wyszczególnienie rodzajów wydatków bieżących wg. § 6 ust. 1 uchwały	Data dowodu księgowego	Nr dowodu księgowego	Data zapłaty	Sposób zapłaty (gotówka/przelew)	Opis wydatku	Kwota całkowita	w tym kwota z dotacji powiatu	Uwagi
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10
1.	Wynagrodzenia netto								
1.1									
...									
	RAZEM								
2.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, fundusz pracy, podatek)								
2.1									
...									
	RAZEM								
3.	Inne umowy (zlecenia, o dzieło)								
...									
	RAZEM								
4.	Zakup energii, wody, ciepła, itp.								
4.1									
...									
	RAZEM								
5.	Zakup wyposażenia, książek, pomocy dydaktycznych, itp								
5.1									
...									
	RAZEM								
6.	Zakup usług								
6.1									
...									
	RAZEM								
7.	Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń na zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze								
7.1									
...									
	RAZEM								
8.	Wydatki bieżące inne:								
8.1									
...									
	RAZEM								
9.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 90 ust. 3 d uso								
9.1									
...									
	RAZEM								
	Ogółem								

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zestawieniu wydatków bieżących za okres odr. dor. są zgodne z dokumentacją księgowo – finansową.

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu prowadzącego szkołę)

.....
(nazwa i adres organu prowadzącego)

.....
Miejscowość i data

**Zarząd Powiatu Ząbkowickiego
ul. Sienkiewicza 11
57-200 Ząbkowice Śl.**

**Informacja o liczbie słuchaczy kursu,
którzy zdali egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie
w zakresie danej kwalifikacji**

1. Informacje o szkole

1	Nazwa organu prowadzącego	
2	Adres organu prowadzącego	
3	Pełna nazwa szkoły	
4	Adres szkoły	
5	Typ i rodzaj szkoły	
6	Data i nr wpisu do ewidencji szkół niepublicznych	
7	Data i nr nadania uprawnień szkoły publicznej	
8	Kategoria uczniów (młodzież, dorośli)	
9	System kształcenia (dzienny, wieczorowy, zaoczny)	

2. Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdali egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie:

Lp.	Nazwa i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji	Liczba słuchaczy, którzy zdali egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie w roku	Data ogłoszenia wyników egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie przez OKE
	Ogółem		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w sprawozdaniu z wykorzystania dotacji są zgodne z rzeczywistością.

Załącznik:

Zaświadczenie o wydaniu dyplomów potwierdzających kwalifikacje zawodowe lub o zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji przez słuchaczy, którzy ukończyli kwalifikacyjny kurs zawodowy w danej szkole, wydane przez OKE

.....
(pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu prowadzącego szkołę)