Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXII/344/2021

z dnia 26 października 2021r.

**Prezydent Miasta Stargard**

**Wniosek o udzielenie dotacji**

**z budżetu Miasta Stargard na 20.… rok**

1. **Dane przedszkola/szkoły/placówki:**
2. Nazwa[[1]](#footnote-1): …........................……………………………………...……………………….......

……..…........................………………………………………………...………………….

1. NIP[[2]](#footnote-2): ….........................………………..… REGON .………...……………………….......
2. Adres: .........................………………………………………...……………………….......
3. Numer telefonu: ….........................……
4. Adresz e-mail…………………………..
5. **Dane organu prowadzącego podmiot dotowany:**

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej: …..............................…………

……..…........................………………………………………………...….………………

2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej: ….........……….…….......

……..…........................……………………………………….……………………….......

1. **Dane o rachunku bankowym przedszkola/szkoły/placówki, na który ma być przekazywana dotacja:**

1. Numer: ……………………………………………………………………………………

2. Nazwa, oddział, adres banku: …………………………………………………………….

**IV. Planowana liczba uczniów w 20….. roku:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzieci, uczniowie, słuchacze,** **uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** | **Liczba dzieci** |
| **ogółem** | **do lat 5 (włącznie)** | **kończących w roku bazowym 6-lat lub więcej[[3]](#footnote-3)** |
| **1. w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, w tym:** |  |  |  |
| dzieci pełnosprawne zamieszkałe w Mieście Stargard |  |  |  |
| dzieci pełnosprawne zamieszkałe poza Miastem Stargard |  |  |  |
| dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju[[4]](#footnote-4) |  |  |  |
| dzieci objęte wyłącznie wczesnym wspomaganiem rozwoju[[5]](#footnote-5) |  |  |  |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, posiadające orzeczenie poradni o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczychw przedszkolach (innych formach wychowania przedszkolnego) |  |  |  |
| dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową,w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |  |  |
| dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualnąw stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |  |
| dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tymz zespołem Aspergera |  |  |  |
| dzieci odbywające roczne przygotowanie przedszkolne poza przedszkolem (inną formą wychowania przedszkolnego)[[6]](#footnote-6)  |  |  |  |
|  |
| **2. w szkołach[[7]](#footnote-7), w tym:** | **Liczba** |
| **ogółem** | **w klasach I – III** | **w klasach****IV - VIII** |
|  |  |  |
| słuchacze szkół podstawowych dla dorosłych kształcących sięw formie stacjonarnej |  |  |  |
| słuchacze szkół podstawowych dla dorosłych kształcących sięw formie zaocznej |  |  |  |
| średnia liczebność klasy[[8]](#footnote-8) |  |  |  |
| uczniowie realizujący obowiązek szkolny poza szkołą6 |  |  |  |
| uczniowie pełnosprawni[[9]](#footnote-9) |  |  |  |
| uczniowie objęci nauczaniem indywidulanym[[10]](#footnote-10) |  |  |  |
| uczniowie korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki jęz. polskiego |  |  |  |
| uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym |  |  |  |
| uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową,w tym z afazją |  |  |  |
| uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |  |  |
| uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz autyzmem,w tym z zespołem Aspergera  |  |  |  |
| uczniowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych w szkole |  |  |  |
| w tym uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych[[11]](#footnote-11) |  |  |  |

Stargard, dnia ………………. 20….. r. ……………………………………….. (podpis i pieczątka osoby prowadzącej podmiot

przedszkole/szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej[[12]](#endnote-1))

1. nazwa zgodna z zezwoleniem lub wpisem do ewidencji niepublicznych szkół i placówek prowadzonych przez Prezydenta Miasta Stargard, [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku braku nr NIP dotowanej jednostki, proszę podać nr NIP osoby prowadzącej lub osób prowadzących [↑](#footnote-ref-2)
3. tzn. w roku poprzedzającym rok udzielenia dotacji (np. jeżeli niniejszy wniosek jest składany w roku
 2021 – zatem dotyczy dotacji wypłacanej w 2022 r. - należy wpisać dzieci urodzone w roku 2015 i wcześniej) [↑](#footnote-ref-3)
4. dzieci uczestniczące w zajęciach realizujących podstawę programową w dotowanej jednostce [↑](#footnote-ref-4)
5. dzieci nieuczestniczące w pozostałych zajęciach dotowanej jednostki; nie wlicza się ich również do liczby dzieci
 w jednostce (w pierwszych 2 wierszach) [↑](#footnote-ref-5)
6. przypisani do oddziału, jednak obowiązek spełniają poza placówką (nauczanie domowe) [↑](#footnote-ref-6)
7. bez uczniów oddziałów przedszkolnych [↑](#footnote-ref-7)
8. iloraz liczby uczniów i liczby poziomów nauczania w danej szkole [↑](#footnote-ref-8)
9. liczba nie obejmuje uczniów wymienionych w realizujący obowiązek szkolny poza szkołą [↑](#footnote-ref-9)
10. posiadający orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie indywidualnego nauczania [↑](#footnote-ref-10)
11. oddział integracyjny - oddział, w którym uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
 uczą się i wychowują razem z pozostałymi uczniami, zorganizowane zgodnie z przepisami wydanymi
 na podstawie [art. 127 ust. 19 pkt 2](https://sip.lex.pl/#/document/18558680?unitId=art(127)ust(19)pkt(2)&cm=DOCUMENT) ustawy Prawo oświatowe [↑](#footnote-ref-11)
12. [↑](#endnote-ref-1)