

Załącznik nr 1  
do uchwały Nr XLV/309/18  
Rady Gminy Słupca  
z dnia 8 lutego 2018 roku.

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY SŁUPCA  
NA ROK.....**

**Część I: Dane organu prowadzącego**

Wnioskodawca:

1. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....

Dane kontaktowe:

Numer telefonu.....

Adres poczty elektronicznej.....

2. Nazwa banku oraz nr rachunku, na który ma być przekazywana dotacja:

.....

3. Dane osoby reprezentującej organ prowadzący szkołę/przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego:

Imię i nazwisko.....

Pełniona funkcja.....

**Część II: Dane dotyczące dotowanej szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:**

1. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

REGON .....

NIP.....

2. Dane kontaktowe:

Numer telefonu.....

Adres poczty elektronicznej.....

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych prowadzonych przez Wójta Gminy Słupca:

.....

**Część III: Dane o planowanej liczbie dzieci/uczniów**

1. Planowana liczba dzieci/uczniów ogółem:

w okresie:

- 1) od stycznia do sierpnia....., w tym:
  - a) planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Słupca.....
  - b) planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi .....
  - c) planowana liczba uczniów wg niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami . .....
  - d) planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
  - e) planowana liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi.....

- 2) Od września do grudnia....., w tym:
- a) planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Słupca.....
  - b) planowana liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi .....
  - c) planowana liczba uczniów wg niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami .....
  - d) planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
  - e) planowana liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
/ miejscowość, data/

.....  
/podpis i pieczętka wnioskodawcy/

**Przewodniczący Rady Gminy**

*Kopczyński Jerzy*  
**Jerzy Kopczyński**