

.....
data wpływu – wypełnia organ dotujący

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW PRZEDSZKOLA WEDŁUG STANU NA PIERWSZY
DZIEŃ MIESIĄCA, NA KTÓRY UDZIELANA JEST DOTACJA**
MIESIĄC _____ ROK _____

1. Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych innych niż Miasto Białogard prowadzących na terenie miasta Białogard publiczne i niepubliczne placówki wychowania przedszkolnego.
2. Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 17)
3. Miejsce złożenia informacji: Urząd Miasta Białogard
4. Termin złożenia informacji: do 10. dnia każdego miesiąca.

I. Informacje o organie prowadzącym:

Organ prowadzący: osoba prawna osoba fizyczna
Typ placówki: przedszkole inna forma wychowania przedszkolnego
Charakter placówki: publiczna niepubliczna
 Proszę zaznaczyć właściwe znakiem x.

Nazwa i adres organu prowadzącego przedszkole:

Nazwa:					
Kod pocztowy:	Miejscowość:				
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:			

Dane osoby reprezentującej organ prowadzący przedszkole

Imię i nazwisko:					
Pełniona funkcja:					

II. Informacje o faktycznej liczbie uczniów:

Faktyczna liczba uczniów:

Liczba wszystkich uczniów:						
w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnosprawności	Waga	Liczba uczniów (wg roku urodzenia)			
			20..... r.	20..... r.	20..... r.	20..... r.
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju:						
Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:						
Liczba uczniów z innych gmin (wykaz uczniów w części III):						
- w tym liczba uczniów nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:						

Liczba uczniów, którzy zostali przyjęci do przedszkola lub przestali być uczniami przedszkola w miesiącu poprzednim – po pierwszym dniu roboczym poprzedniego miesiąca, z podaniem liczby dni pozostawania każdego ucznia w przedszkolu w poprzednim miesiącu.....

III. Imienny wykaz uczniów niebędących mieszkańcami miasta Białogard – niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami objętymi obowiązkowym wychowaniem przedszkolnym):

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa gminy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				

IV. Oświadczenie i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, z późn. zm.).

Miejscowość i data

Czytelny podpis i pieczęć

Pouczenie:

1. Informacja powinna być wypełniona czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji.
2. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych podanych w informacji należy niezwłocznie poinformować o tym Wydział Edukacji Urzędu Miasta Białogard.