|  |
| --- |
| C:\Users\UMB\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Bialogard_logo podstawowe_kwadrat.jpg**URZĄD MIASTA BIAŁOGARD****ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard****tel. (94) 3579 191** |
| **ED-08** | **INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW PRZEDSZKOLA WEDŁUG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA, NA KTÓRY UDZIELANA JEST DOTACJA** **MIESIĄC**   **ROK**  . |
| Załącznik nr 2do uchwały Nr XII/94/2019Rady Miejskiej Białogardu z dnia 28 sierpnia 2019 r. ……………………………………… data wpływu – wypełnia organ dotujący

|  |
| --- |
| 1..Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych prowadzących na terenie miasta Białogard jednostki oświatowe.2.Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. poz. 2203, z późn. zm.). 3. Miejsce złożenia wniosku: Biuro Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Białogard4.Termin złożenia informacji: do 10. dnia każdego miesiąca. |

1. **Informacje o organie prowadzącym:**

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca:** osoba prawna □ osoba fizyczna □**Typ placówki:** przedszkole □ inna forma wychowania przedszkolnego □ **Charakter placówki:** publiczny □ niepubliczny □Proszę zaznaczyć właściwe znakiem x. |
| **Nazwa i adres wnioskodawcy (osoby prowadzącej):**  |
| Nazwa: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| **Dane osoby reprezentującej organ prowadzący placówki:**  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Pełniona funkcja: |  |

1. **Informacje o faktycznej liczbie uczniów:**

|  |
| --- |
| **1. Faktyczna liczba uczniów:** |
| **Liczba wszystkich uczniów:** |  |
| w tym liczba uczniów posiadających orzeczenieo potrzebie kształcenia specjalnego | **Rodzaj niepełnosprawności**  | **Waga**  | **Liczba uczniów (wg roku urodzenia)** |
| **20…… r.** | **20…… r.** | **20…… r.** | **20…… r.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:** |  |
| **Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:** |  |
| **Liczba uczniów z innych gmin** (wykaz dzieci w pkt. II)**:** |  |
|  - w tym liczba uczniów nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:  |  |
| **Liczba uczniów przyjętych po pierwszym dniu roboczym miesiąca poprzedniego:** |  |

1. **Imienny wykaz dzieci spoza terenu Miasta Białogard – niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Data urodzenia dziecka** | **Adres zamieszkania dziecka** | **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. |  |  |  |  |

1. **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 2018 r. poz. 1440) .  Miejscowość i data Czytelny podpis i pieczątka |

**Pouczenie:** 1. Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać zgodne z wpisem do ewidencji dane.
2. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych podanych we wniosku należy niezwłocznie poinformować o tym Wydział Edukacji Urzędu Miasta Białogard.
 |