|  |  |
| --- | --- |
| 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 2  do uchwały Nr XII/94/2019  Rady 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 Białogard  4.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 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 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. | |