

**Białogard****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**I.**

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.

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:					

II. 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 wspomaganie 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:						

III. 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.				

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 2018 r. poz. 1440)



Miejscowość i data
pieczętka

Czytelny podpis i

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.