|  |  |
| --- | --- |
| 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 SZKOŁY WEDŁUG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA, NA KTÓRY UDZIELANA JEST DOTACJA**  **MIESIĄC**   **ROK**  .. |
| Załącznik nr 3  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:** szkoła podstawowa □ szkoła podstawowa z oddziałami przedszkolnymi □  **Charakter placówki:** publiczny □ niepubliczny □  **Forma kształcenia**: dzienna □ stacjonarna □ zaoczna □  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 szkoły / placówki:** | | | | | | | | | | | Imię i nazwisko: | |  | | | | | | | | | Tytuł prawny i pełniona funkcja: | | |  | | | | | | |  1. **Informacje o faktycznej liczbie uczniów:**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1. Faktyczna liczba uczniów w szkole podstawowej:** | | | | | | **Liczba wszystkich uczniów:** | |  | | | | **Średnia liczebność klas małej szkoły podstawowej:** | |  | | | | **Faktyczna liczba uczniów klas pierwszych, drugich**  **i trzecich szkoły podstawowej:** | | **kl. I** | **kl. II** | **kl. III** | |  |  |  | | w tym  liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **Rodzaj niepełnosprawności** | **Waga** | **Liczba uczniów** | | |  |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  | | | **Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:** | | |  | | | **Liczba uczniów szkoły przyjętych po pierwszym dniu roboczym poprzedniego miesiąca:** | | |  | | | **Faktyczna liczba uczniów szkoły, o której mowa w art. 26 ust. 2, spełniających warunek uczestniczenia w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu:** | | |  | |  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 tym Wydział Edukacji Urzędu Miasta Białogard. | |