



**Białogard**

**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.

**I.**

**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 szkołę / placówki:**

Imię i nazwisko:					
Tytuł prawny i pełniona funkcja:					

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

<b>1. Faktyczna liczba uczniów w szkole podstawowej:</b>			
<b>Liczba wszystkich uczniów:</b>			
<b>Średnia liczebność klas <u>małej</u> szkoły podstawowej:</b>			
<b>Faktyczna liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich szkoły podstawowej:</b>		<b>kl. I</b>	<b>kl. II</b>
w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<b>Rodzaj niepełnosprawności</b>	<b>Waga</b>	<b>Liczba uczniów</b>
<b>Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:</b>			
<b>Liczba uczniów szkoły przyjętych po pierwszym dniu roboczym poprzedniego miesiąca:</b>			
<b>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:</b>			

### III. 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 pieczęć

#### **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.