

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU POWIATU BARTOSZYCKIEGO
NA ROK**

CZĘŚĆ I – DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

1. **Wnioskodawca:** Osoba prawna ☐ osoba fizyczna ☐
2. **Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej:**

--

3. **Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

4. **Rachunek bankowy właściwy do przekazywania dotacji:**

Numer rachunku bankowego szkoły/placówki	
Nazwa banku	

5. **Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący szkoły / placówki (np. dyrektora)**

Imię i nazwisko:	
Tytuł prawny/pełniona funkcja	

CZĘŚĆ II – DANE O SZKOLE / PLACÓWCE OŚWIATOWEJ

1. **Szkoła niepubliczna** ☐ **placówka niepubliczna** ☐
2. **Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych**

--

3. Nazwa szkoły / placówki

--

4. Adres szkoły / placówki

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

5. Pozostałe dane:

NIP		REGON	

6. Dane kontaktowe

Telefon stacjonarny:	
Telefon komórkowy:	
Adres e-mail:	

7. Typ szkoły / placówki

liceum ogólnokształcące:		technikum uzupełniające:	
liceum uzupełniające:		zasadnicza szkoła zawodowa:	
szkoła policealna:			
technikum:			

8. System kształcenia

szkoła dla młodzieży:		szkoła dla dorosłych:	
dzienna:		wieczorowa:	zaoczna:

1. Dane o planowanej liczbie uczniów szkoły / placówki w roku szkolnym

2. Dane o planowanej liczbie uczniów korzystających z placówek opiekuńczo-wychowawczych oraz placówek zapewniających opiekę w trakcie pobierania nauki poza miejscem zamieszkania (internat) w roku szkolnym

3. Uwagi (pole nieobowiązkowe):

.....
(czytelny podpis wraz z pieczętą imienną
osoby składającej wniosek)

UCZENIE:

1. Wniosek winien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji.
2. W przypadku zmian danych dotyczących: adresu organu prowadzącego szkołę / placówkę, numeru konta bankowego, numeru telefonu, adresu e-mail podanych we wniosku, należy pisemnie poinformować Starostwo Powiatowe w Bartoszycach.
3. W przypadku prowadzenie kilku typów szkół / placówek, wniosek należy wypełnić dla każdej jednostki osobno.

Marine Piles

INFORMACJA MIESIĘCZNA O LICZBIE UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW

4. Dane o organie prowadzącym:

Nazwa:	
Adres:	

5. Dane o szkole / placówce:

Nazwa:	
Adres:	

6. Informacja o liczbie uczniów/wychowanków

Dzień	Miesiąc	Rok	Liczba uczniów / wychowanków

7. Liczba uczniów w poprzednim miesiącu, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych (dotyczy szkół wymienionych w § 3 ust. 5

Liczba uczniów podanych wg stanu na 1 dzień poprzedniego miesiąca (nie dotyczy wniosku o udzielenie dotacji na wrzesień oraz miesiąca rozpoczynającego działalność szkoły/placówki), którzy spełnili obowiązek uczestnictwa w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu	
--	--

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wraz z pieczęcią imienną
osoby składającej wniosek)

PRZEWODNICZĄCY RADY

Mariusz Pitas

.....
(oznaczenie i adres organu
prowadzącego szkołę prowadzącą
kwalifikacyjne kursy zawodowe)

.....
(miejscowość, data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA SŁUCHACZA KURSU, KTÓRY ZDAŁ
EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE ZAWODOWE W ZAWODZIE W
ZAKRESIE DANEJ KWALIFIKACJI**

Wnoszę o udzielenie dotacji na rok dla
(nazwa i adres szkoły/placówki)

1. Szkoła / placówka jest wpisana do ewidencji placówek niepublicznych

Numer zaświadczenia:	
Z dnia:	

Posiada uprawnienia szkoły publicznej nadane przez
decyzją nr z dnia

2. Planowana liczba słuchaczy kursu:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania organu
prowadzącego szkołę/placówkę)

Uwaga:

Do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem uprawniających do prowadzenia szkoły/placówki niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej

*Załącznik do wniosku o udzielenie dotacji
na słuchacza kursu, który zdał egzamin
potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie
w zakresie danej kwalifikacji*

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam o wydaniu dyplomów potwierdzających kwalifikacje zawodowe
/o zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie danych
kwalifikacji przez następujących słuchaczy:

1.
(imię i nazwisko słuchacza)
2.
3.
4.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania organu
prowadzącego szkołę/placówkę)

Uwaga:

Do zaświadczenia należy dołączyć kopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe lub kopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) zaświadczenia o zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji przez słuchaczy, którzy ukończyli kwalifikacyjny kurs zawodowy w szkole, wydanych przez okręgową komisję egzaminacyjną na wniosek osoby prowadzącej szkołę.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Mariusz Pilaś

MIESIĘCZNE ROZLICZENIE WYKORZYSTANYCH DOTACJI

1. Dane o organie prowadzącym

Nazwa:	
Adres:	

2. Dane o szkole / placówce:

Nazwa:	
Adres:	

3. Rozliczenie wykorzystania dotacji za miesiąc: w roku

Dotacja otrzymana z budżetu Powiatu Bartoszyckiego w miesiącu rozliczeniowym została wykorzystana na pokrycie wydatków bieżących wymienionej szkoły / placówki:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota w PLN
1.	Kwota otrzymanej dotacji	
2.	Kwota wydatkowana (wyłącznie na pokrycie wydatków bieżących szkoły lub placówki)	

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wraz z pieczętką imienną osoby składającej wniosek)

Uwaga:

Termin składania rozliczenia: do 7 dni po upływie każdego miesiąca udzielenia dotacji / 7 dni od daty likwidacji szkoły / placówki

PRZEWODNICZĄCY RADY

Mariola Pitas

ROCZNE ROZLICZENIA WYKORZYSTANIA DOTACJI BUDŻETOWEJ

1. Dane o organie prowadzącym

Nazwa:	
Adres:	

2. Dane o szkole / placówce:

Nazwa:	
Adres:	

3. Roczne rozliczenie wykorzystania dotacji:

Dotacja otrzymana z budżetu Powiatu Bartoszyckiego w roku w wysokości PLN została wykorzystana w danym roku na pokrycie wydatków bieżących wymienionej szkoły / placówki.

Lp.	Wyszczególnienie	Średnioroczna z 12 miesięcy okresu rozliczeniowego	Kwota w PLN
1.	Liczba uczniów / wychowanków		X
2.	Kwota otrzymanej dotacji	X	
3.	Kwota wydatkowana (wyłącznie na pokrycie wydatków bieżących szkoły lub placówki)	X	

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wraz z pieczęcią imienną osoby składającej wniosek)

Uwaga:

Termin składania rozliczenia: do 15 stycznia roku następnego po roku udzielenia dotacji / w ciągu 15 dni od daty likwidacji szkoły / placówki

PRZEWODNICZĄCY RADY

Mariusz Pilaś