# Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/193/19 Rady Miasta Białystok

z dnia 18 czerwca 2019 r.

|  |  |
| --- | --- |
| URZĄD MIEJSKI W BIAŁYMSTOKU | **Wniosek o udzielenie dotacji na rok …………..**  ***Formularz przeznaczony dla osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie miasta Białystok publiczne i niepubliczne przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego, szkoły, szkoły specjalne, placówki oświatowe, placówki oświatowe specjalne oraz poradnie psychologiczno-pedagogiczne, w tym poradnie specjalistyczne*** |
| **Podstawa prawna: ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe.**  **Termin składania w formie pisemnej: do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji. Miejsce składania: Urząd Miejski w Białymstoku Departament Edukacji.** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część A** | | | | |
| DANE O PRZEDSZKOLU / PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM /ZESPOLE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/ SZKOLE / SZKOLE SPECJALNEJ / PLACÓWCE OŚWIATOWEJ / PLACÓWCE OŚWIATOWEJ SPECJALNEJ / PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ | | | | |
|  |  | NIEPUBLICZNA |  | PUBLICZNA |
| Data i nr zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Gminę Miasta Białystok | | Data i nr zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej wydanego przez Prezydenta Miasta Białystok | |
| Nazwa | | | |
| Typ *(przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego - zespół wychowania przedszkolnego lub punkt przedszkolny, szkoła podstawowa, gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna/ponadpodstawowa: branżowa szkoła I stopnia, liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła policealna, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy, placówka oświatowa: ośrodek rewalidacyjno- wychowawczy umożliwiający dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy Prawo oświatowe, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, realizację odpowiednio obowiązku, którym mowa w art. 31 ust. 4, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, poradnia psychologiczno- pedagogiczna prowadząca wczesne wspomaganie rozwoju dzieci lub zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze)*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* | | | |
| Szkoła prowadzi (wymień jakie):   * *oddziały terapeutyczne, integracyjne, specjalne, sportowe, mistrzostwa sportowego, dwujęzyczne, mniejszości narodowych, przysposabiające do pracy, międzynarodowe;* * *oddziały przedszkolne przy szkole podstawowej, oddziały dotychczasowego gimnazjum w szkole podstawowej lub liceum ogólnokształcącym lub branżowej szkole I stopnia, oddziały dotychczasowej zasadniczej szkoły zawodowej w branżowej szkole I stopnia;*   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | System kształcenia *(dla młodzieży, dla dorosłych)*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* | | |
|  | Zawody, w których kształci szkoła (wymień jakie)  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* | | |
| Adres przedszkola /innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły / szkoły specjalnej / placówki oświatowej / placówki oświatowej specjalnej / poradni psychologiczno-pedagogicznej | | |
| NIP | REGON | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |

|  |  |
| --- | --- |
| Rachunek bankowy przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego / szkoły / szkoły specjalnej / placówki oświatowej / placówki oświatowej specjalnej / poradni psychologiczno-pedagogicznej (nie może być to rachunek osoby prowadzącej) | |
|  | Nazwa rachunku bankowego |
| Numer rachunku bankowego |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM | |
|  | Wnioskodawca:   * Osoba prawna  Osoba fizyczna |
|  | |
|  | Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej |
| SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ | |
|  | Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu |
| DANE O OSOBIE(OSOBACH) REPREZENTUJĄCEJ(YCH)ORGAN PROWADZĄCY | |
|  | Nazwisko i imię |
| Tytuł prawny osoby prawnej lub dokument upoważniający do reprezentowania w imieniu organu prowadzącego ( należy dołączyć do wniosku ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Część B *PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW W ROKU, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK*** | | | |
|  |  | | | |
|  | **JEDNOSTKA NIENALEŻĄCA DO SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH** | | **LICZBA UCZNIÓW** | **LICZBA UCZNIÓW NIEPEŁNO-SPRAWNYCH** |
|  | PRZEDSZKOLE | |  |  |
| PRZEDSZKOLE SPECJALNE | |  |  |
| ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE W SZKOLE PODSTAWOWEJ | |  |  |
| INNA FORMA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO | |  |  |
| SZKOŁA PODSTAWOWA | |  |  |
| SZKOŁA PODSTAWOWA SPECJALNA | |  |  |
| LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE | |  |  |
| TECHNIKUM | |  |  |
| BRANŻOWA SZKOŁA I, II STOPNIA | |  |  |
| SZKOŁA POLICEALNA | |  |  |
| SPECJALNA SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY | |  |  |
| OŚRODKI REWALIDACYJNO - WYCHOWAWCZY | |  |  |
|  |  | | |
|  | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy Prawo oświatowe (dotyczyć może tylko przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, szkół podstawowych z oddziałami przedszkolnymi, poradni psychologiczno-pedagogicznych oraz ośrodków  rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 2 pkt . 7 ustawy Prawo oświatowe). | | | |
|  |  | Ogółem uczniów: ………………………………… | | |
|  | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych prowadzonych przez przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowe, szkoły podstawowe z oddziałami gimnazjalnymi, gimnazja, szkoły ponadgimnazjalne/  /ponadpodstawowe, w tym branżowa szkoła I stopnia z oddziałami zasadniczej szkoły zawodowej lub oddziałami gimnazjalnymi oraz liceum ogólnokształcące z oddziałami gimnazjalnymi, poradnie psychologiczno – pedagogiczne oraz ośrodki rewalidacyjno- wychowawcze, o których mowa w art. 2 pkt 7 ustawy Prawo oświatowe | | | |
|  |  | Ogółem uczniów: ………………………………… | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część C *INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE SŁUCHACZY KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH*** | | |
|  | | |
|  | Nazwa i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji | Planowana liczba słuchaczy przystępujących do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje  zawodowe w roku, którego dotyczy złożony wniosek |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część D *INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW, KTÓRZY UZYSKAJĄ ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI LUB DYPLOM POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE ZAWODOWE*** | | |
|  | | |
|  | Liczba uczniów, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości |  |
| Liczba uczniów, którzy uzyskają dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe |  |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część E *PODPIS(-Y) OSOBY(OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ(-YCH) ORGAN PROWADZĄCY*** | |
|  | |
|  | Czytelny(e) podpis(y) składającego(ych) wniosek o udzielenie dotacji  …………………………………  *Miejscowość, data* |
| **Sprawdzono zgodność informacji:**  **z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Miasto Białystok lub z zezwoleniem na założenie szkoły lub placówki publicznej wydanym przez Prezydenta Miasta Białystok.**  **……………………………………………………………… data, podpis i pieczątka imienna**  **(wypełnia Departament Edukacji)** | |