Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr 57/XI/15

Rady Miasta Zambrów

z dnia 27 października 2015 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BURMISTRZ MIASTA ZAMBRÓW **ul. Fabryczna 3**  **18-300 Zambrów**  **nowy herb** | | | | Wniosek o udzielenie dotacji  na rok …………  *Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych i fizycznych*  *prowadzących na terenie Miasta Zambrów*  *szkoły niepubliczne o uprawnieniach szkół publicznych oraz niepubliczne przedszkola.* | | | |
| Podstawa prawna: art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty  (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).  Termin składania:  do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji  Miejsce składania:  Urząd Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, p. 225 | | | |
| Część A | | | | | | | |
| DANE osobY PROWADZĄCej | | | | | | | |
|  | Wnioskodawca: | | | | | | |
|  |  | ❑X | Osoba prawna | |  | ❑ | Osoba fizyczna |
|  |  | | | | | | |
|  | Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej | | | | | | |
| SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ | | | | | | | |
|  | Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu | | | | | | |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ/NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA | | | | | | |
|  | | Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki  do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Miasta Zambrów | | | Nr i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej wydanej przez Burmistrza Miasta (jeśli dotyczy) | |
|  | | Pełna nazwa | | | | |
|  | | **Typ***(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)* | | | | |
|  | | System kształcenia (dla dzieci, dla młodzieży, dla dorosłych) | | | | |
|  | | Nazwa rachunku bankowego szkoły/przedszkola właściwego do przekazywania dotacji | | | | |
|  | | Numer rachunku bankowego szkoły/przedszkola*(należy dołączyć potwierdzenie z banku)* | | | | |
| Adres siedziby szkoły/przedszkola | | | | | | |
|  | | NIP | | REGON | | |
|  | | Miejscowość | | Kod pocztowy | | Ulica |
|  | | Nr domu | | Nr lokalu | | |
| Część B | | | | | | |
| Dane o planowanej liczbie uczniów  w roku …………… | | | | | | |
| **Planowana liczba UCZNIÓW** | | | | | | |
|  | | **Ogółem** | Miesiące   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **styczeń** | **luty** | **marzec** | **kwiecień** | **maj** | **czerwiec** | **lipiec** | **sierpień** | **wrzesień** | **październik** | **listopad** | **grudzień** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| Część C | | | | | | |
| **OśWIADCZENIA i podpis(-y) osoby (osób) właściwej (-ych) do składania OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU OSOBY PROWADZĄCEJ** | | | | | | |
| **Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.**  **Jednocześnie zobowiązuje się do zgłaszania w ciągu 14 dni wszelkich zmian w statucie szkoły lub placówki oraz zmian dotyczących danych zawartych we wniosku o udzielenie dotacji.**  **Oświadczam, że znane są mi przepisy ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 168 z późn. zm.).** | | | | | | |
| Czytelny(e) podpis(y) składającego(cych) informację oraz pieczęć imienna  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | | | | | |

|  |
| --- |
| *(Wypełnia Urząd Miasta)* |
| Sprawdzono zgodność informacji :  z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Miasta Zambrów.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data, podpis i pieczątka imienna |