Załącznik Nr 2

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** | **Informacja o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy****w miesiącu ………………. roku………***Formularz przeznaczony jest dla osób prawnych i fizycznych* *prowadzących na terenie Miasta Zambrów* *szkoły niepubliczne o uprawnieniach szkół publicznychoraz niepubliczne przedszkola.* |
| Podstawa prawna:art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r.o systemie oświaty (j.t. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).**Termin składania:**do 15 dnia każdego miesiąca**Miejsce składania:**Urząd Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, p. 225 |
|  |
| Część A |
| DANE osobY PROWADZĄCej |
|  | Wnioskodawca: |
|  |  | ❑ | 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 |
|  | Pełna nazwa |
|  | **Typ***(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)* |
| Adres siedziby szkoły |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu |

**Część B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ szkoły/przedszkola** | **Ilość****oddziałów** | **Liczba uczniów/****słuchaczy** | **Rozdział** | **Stawka dotacji \*** | **Kwota** **dotacji naliczonej \*** |
| Przedszkole |  |  | **80104** |  |  |
| Szkoła Podstawowa |  |  | **80101** |  |  |
| Gimnazjum |  |  | **80110** |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  | X | X |  |

\* wypełnia Urząd Miasta

**Część C**

**Wykaz uczniów zapisanych do przedszkola zamieszkałych w innych gminach:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Adres zamieszkania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część D**

|  |
| --- |
| OśWIADCZENIA i podpis(-y) osoby (osób) właściwej (-ych) do składania OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SZKOŁY/PRZEDSZKOLA. |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.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). |
| Czytelny(e) podpis(y) składającego(cych) informację oraz pieczęć imienna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Miejscowość, data |

**Część E**

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