Załącznik nr 1
do uchwały Nr X/57/2025
Rady Miejskiej w Lipnie
z dnia 6 lutego 2025r.

|  |  |
| --- | --- |
| …............................................ |  |
| (pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej) |
|  | **Burmistrz Miasta Lipna** |  |
|  |
| **Wniosek o udzielenie dotacji na ……..… rok** |
| *dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych**w szkołach podstawowych, w tym prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju* |
|  |
| **1. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej:** |
|  |
| Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwiskoosoby fizycznej |  |
| Siedziba/adres |  |
| Dane o osobie (osobach)reprezentującej(ych) osobę prowadzącą |  |
|  |
| **2. Dane jednostki dotowanej:** |
|  |
| Nazwa |  |
| Adres jednostki dotowanej |  |
| Numer telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
|  |
| **3. Nazwa i numer rachunku organu prowadzącego właściwy do przekazania dotacji:** |
|  |
| (nazwa posiadacza rachunku bankowego) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (numer rachunku bankowego organu prowadzącego) |

|  |
| --- |
| **4. Planowana liczba uczniów:** |
| **Planowana liczba uczniów w przedszkolu, innej formie wychowania****przedszkolnego, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej:** | **w okresie****styczeń-****sierpień** | **w okresie****wrzesień-****grudzień** |
|  |  |
| **1) w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\* z podziałem:** |  |  |
| a) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebiekształcenia specjalnego) |  |  |
| b) w tym dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |  |
| c) w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnościąintelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |  |
| **2) w tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta****Lipna, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi ( nie posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)** |  |  |
| **3) w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię poradni psychologiczno- pedagogicznego potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka\*\*** |  |  |

*\* Należy rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.*

*127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe*

*\*\* Należy rozumieć uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, o której*

*mowa w art. 127 ust. 10 ustawy - Prawo oświatowe*

……………………….………….. ……………………….…………..

*(miejscowość, data) (podpis i pieczątka)*

Uwaga:

Wniosek należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Lipnie w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok przyznania dotacji.

1. Wypełniają niepubliczne przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego.

2. Wypełniają niepubliczne przedszkola i niepubliczne szkoły realizujące zadania z zakresu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

3. Wypełniają niepubliczne szkoły podstawowe o uprawnieniach szkół publicznych, w których jest

realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.

4. Wypełniają niepubliczne szkoły podstawowe o uprawnieniach szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.

5. W przypadku osoby prawnej podpisy osób upoważnionych na podstawie KRS do jej reprezentowania.