

.....
(miejsowość i data)

INFORMACJA MIESIĘCZNA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW

.....
(pieczęć placówki)

1. Nazwa niepublicznej placówki:	
2. Nazwa i adres organu prowadzącego :	
3. Nazwa banku, numer i posiadacz rachunku bankowego, na który należy przekazać dotację:	
	Informacja o faktycznej liczbie uczniów/dzieci wg stanu na pierwszy dzień miesiąca w którym jest składana informacja
4. Liczba uczniów w miesiącu	(miesiąc i rok)
5. Liczba uczniów/dzieci w szkole/w oddziale przedszkolnym/ w przedszkolu/innej formie wychowania - ogółem	
w tym liczba:	
- dzieci młodsze niż 2,5 roku	
- dzieci w oddziale przedszkolnym „0”	
- uczniów w klasie I	
- uczniów w klasie II	
- uczniów w klasie III	
- uczniów w klasie IV *	
- uczniów w klasie V *	
- uczniów w klasie VI*	
- uczniów w klasie I gimnazjum	
- uczniów w klasie II gimnazjum	
- uczniów w klasie III gimnazjum	
- uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
- uczniów/dzieci realizujących obowiązek szkolny/przedszkolny poza szkołą/przedszkolem	
- uczniów/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka	

- uczniów realizujących obowiązek szkolny objętych kształceniem specjalnym w szkole ze wskazaniem symboli przypisanych kategoriom kształcenia specjalnego	
- dzieci w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego nie realizujących obowiązku przedszkolnego objętych kształceniem specjalnym ze wskazaniem symboli przypisanych poszczególnym kategoriom kształcenia specjalnego,	
- dzieci w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego realizujących obowiązek przedszkolny ze wskazaniem symboli przypisanych poszczególnym kategoriom kształcenia specjalnego	
- dzieci/uczniów uczęszczających w danym miesiącu do dotowanej placówki zamieszkałych poza Gminą Miasta Lipna, wyłączając dzieci/uczniów objętych kształceniem specjalnym i realizujące obowiązek szkolny/przedszkolny. Należy podać ogólną liczbę dzieci załączając dodatkową informację o dzieciach/uczniach zaznaczając przy dziecku niepełnosprawnym wagę przypisaną do danej niepełnosprawności.	

Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać dotację

.....

Uwagi:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (tj. Dz. U. z 2013r., poz. 168).

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis/y/i pieczęć wnioskodawcy)

Pouczenie:1)Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji.2)W przypadku podpisania wniosku przez osobę, która nie jest organem prowadzącym placówkę, do wniosku powinno być dołączone upoważnienie organu prowadzącego do podpisania wniosku w jego imieniu. 3)W przypadku prowadzenia kilku typów placówek wniosek należy wypełnić dla każdego typu placówki osobno

