Załącznik Nr 1

do uchwały nr XXI/164/16

Rady Gminy Choceń

z dnia 29 grudnia 2016 r.

**………………………………… ……………………………**

(pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy) (miejscowość, data)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**dla niepublicznego: przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego**[[1]](#footnote-1)

**na rok………………………**[[2]](#footnote-2)

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego niepubliczne przedszkole/inną formę wychowania

przedszkolnego:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Dane kontaktowe:

Numer telefonu:…………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej:……………………………………………………………….…….

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

REGON………………………………………………………………………………………….

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek

niepublicznych:

……………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………….…..

4. Data rozpoczęcia funkcjonowania:…………………………………………………………...

5. Informacja o planowanej liczbie uczniów w roku, którego dotyczy wniosek o dotację:

1) w okresie styczeń – sierpień…………………………………………………………..…

w tym:

a) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Choceń……………………….

b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin[[3]](#footnote-3)

……………..……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..………

c) liczba uczniów wg. niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami poradni

psychologiczno-pedagogicznej……………………………………………….…

d) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju……..………...….

e) liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi………

2) w okresie wrzesień – grudzień……………………………………………………….….

w tym:

a) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Choceń……………………….

b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin[[4]](#footnote-4)

……………..……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..………

c) liczba uczniów wg. niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami poradni

psychologiczno-pedagogicznej………………………………………………….

d) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju…………………..

e) liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi………

6. Nazwa i numer rachunku bankowego niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania

przedszkolnego, na które ma być przekazywana dotacja:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Podmiot prowadzący zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej

liczbie uczniów.

……………………………………………………………

(pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2

do uchwały nr XXI/164/16

Rady Gminy Choceń

z dnia 29 grudnia 2016 r.

**………………………………… ……………………………**

(pieczęć nagłówkowa ) (miejscowość, data)

**INFORMACJA MIESIĘCZNA[[5]](#footnote-5)**

**o liczbie uczniów**

(wg stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca)

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego niepubliczne przedszkole/inną formę wychowania

przedszkolnego:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

REGON………………………………………………………………………………………….

3. Liczba uczniów w miesiącu………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczniów** | | **W tym liczba uczniów niepełnosprawnych** | | **W tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** | | **W tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych** | |
| zamieszkałych na terenie gminy Choceń | zamieszkałych  na terenie innej  gminy | zamieszkałych na terenie gminy Choceń | zamieszkałych  na terenie innej  gminy | zamieszkałych na terenie gminy Choceń | zamieszkałych  na terenie innej  gminy | zamieszkałych na terenie gminy Choceń | zamieszkałych  na terenie innej  gminy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Załącznik: wykaz uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin z podaniem adresu

zamieszkania i daty urodzenia dziecka.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………

(pieczęć i czytelny podpis podmiotu prowadzącego)

Załącznik Nr 3

do uchwały nr XXI/164/16

Rady Gminy Choceń

z dnia 29 grudnia 2016 r.

………………………………… ……………………………

(pieczęć nagłówkowa) (miejscowość, data)

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI UDZIELONEJ**

**w miesiącu ………………….…….. ………..roku**

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego niepubliczne przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…..……………………………………………………………………………………………..

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

3. Rozliczenie wykorzystania dotacji:

Kwota otrzymanej dotacji ………………………………..

Kwota wykorzystanej dotacji……………………………..

Kwota niewykorzystanej dotacji ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Kwota** |
| 1 | Wynagrodzenia kadry pedagogicznej |  |
| 2 | Pozostałe wynagrodzenia |  |
| 3 | Pochodne od wynagrodzeń |  |
| 4 | Zakup materiałów i wyposażenia |  |
| 5 | Zakup pomocy dydaktycznych i książek |  |
| 6 | Opłaty za media |  |
| 7 | Zakup usług |  |
| 8 | Opłata za wynajem pomieszczeń |  |
| 9 | Pozostałe wydatki (wymienić jakie): |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suma** | |  |

Szczegółowe zestawienie dokumentów, na podstawie których sporządzono rozliczenie,

stanowi integralną część rozliczenia wykorzystania dotacji.

……………………………………………………………

(pieczęć i czytelny podpis podmiotu prowadzącego)

1. Podkreślić właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wniosek należy złożyć nie później niż do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wymienić gminy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wymienić gminy. [↑](#footnote-ref-4)
5. 1 Termin składania do 5 dnia każdego miesiąca. [↑](#footnote-ref-5)