Załącznik nr 1 do Uchwały Nr VIII…..2025

Rady Gminy Jarocin z dnia 26.03.2025 r.

…………………………………..……..

 *(pieczęć nagłówkowa organu prowadzącego szkołę)*

**WÓJT GMINY JAROCIN**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**NA ROK …………..**

1. …………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres jednostki)*

1. Dotację proszę przekazywać na rachunek bankowy w ……………………………….

………………………………………………………………………………………...

*(nazwa banku i numer rachunku bankowego)*

1. Planowana liczba uczniów/wychowanków w …….… roku:
2. w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego\* w okresach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** | **Planowana liczba uczniów** | **w tym:** |
| **Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ogółem, w tym:** | **Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju[[1]](#footnote-1)** | **Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Jarocin** |
| **liczba dzieci do 5 lat:** | **Liczba dzieci 6-letnich i starszych:** |
| styczeń-sierpień |  |  |  |  |  |
| wrzesień–grudzień |  |  |  |  |  |

- planowana liczba uczniów, o których mowa w pkt 3 lit a), w podziale na poszczególne niepełnosprawności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres** | **niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją** | **z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera** |
| **do 2h wsparcia** | **powyżej 2h do 5h wsparcia** | **powyżej 5h do 10h wsparcia** | **powyżej 10h wsparcia** |
| styczeń-sierpień |  |  |  |  |  |  |
| wrzesień–grudzień |  |  |  |  |  |  |

1. w szkole podstawowej w okresach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** | **Planowana liczba uczniów** | **w tym:** |
| **liczba uczniów klas I - III** | **Realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą** |
| styczeń-sierpień |  |  |  |
| wrzesień–grudzień |  |  |  |

- planowana liczba uczniów, o których mowa w pkt 3 lit b), w podziale na poszczególne niepełnosprawności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres** | **niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym** | **niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym** | **z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera** |
| **do 2h wsparcia** | **powyżej 2h do 5h wsparcia** | **powyżej 5h do 10h wsparcia** | **powyżej 10h wsparcia** |
| styczeń-sierpień |  |  |  |  |  |  |  |
| wrzesień–grudzień |  |  |  |  |  |  |  |

1. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków, przeznaczenia dotacji na pokrycie wydatków bieżących wynikających z działalności statutowej, rozliczenia dotacji w terminie określonym w Uchwale Rady Gminy Jarocin.

……………………………. …………………………………………..…

 (miejscowość i data)  (podpis i pieczątka osoby upoważnionej
 do reprezentowania wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

Wniosek o udzielenie dotacji składa się w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

1. dotyczy dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka wydaną przez publiczne lub niepubliczne psychologiczno-pedagogiczne, o których mowa w art. 127 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe [↑](#footnote-ref-1)