

załącznik nr 1 do uchwały nr XI.92.2025
Rady Powiatu Ełckiego z dnia 27 marca 2025 r.

Data:
Miejscowość:

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI

na rok.....

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO

Nazwa/Imię i Nazwisko	
Adres	
NIP	
REGON/PESEL	
Osoba reprezentująca	

DANE O JEDNOSTCE

Nazwa	
Typ jednostki	
Status publiczno-prawny	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
E-mail	

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych	
Numer i data wydania decyzji o udzieleniu zezwolenia na założenie publicznej szkoły/placówki	
Numer i data decyzji o nadaniu szkole niepublicznej uprawnień szkoły publicznej	

Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego właściwy do przekazania dotacji:	

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW, SŁUCHACZY, DZIECI LUB WYCHOWANKÓW

1. Planowana liczba uczniów, słuchaczy, dzieci lub wychowanków ogółem:

- w okresie styczeń-sierpień:
- w tym kształcących się w zawodach:

- w okresie wrzesień-grudzień.....
- w tym kształcących się w zawodach:

2. Planowana liczba uczniów niepełnosprawnych ogółem:

W podziale na następujące niepełnosprawności:

Niepełnosprawność	Liczba uczniów, słuchaczy, dzieci lub wychowanków	Planowana liczba uczniów, słuchaczy, dzieci lub wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
niewidomi		
słabowidzący		
niestyszący		
słabosłyszący		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim		
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi		
niedostosowani społecznie		
zagrożeni niedostosowaniem społecznym		

Informacja o planowanej liczbie uczniów w szkołach realizujących obowiązek szkolny i obowiązek nauki z niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) i godzin wsparcia na 1 ucznia:

Liczba godzin wsparcia	Liczba uczniów
do 2 godzin	
powyżej 2 do 5 godzin	
powyżej 5 do 10 godzin	
powyżej 10 godzin	
inne	

3. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

4. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

5. Planowana liczba uczniów i słuchaczy, którzy uzyskają:

Nazwa dokumentu	Planowana liczba uczniów/słuchaczy
świadectwo dojrzałości	
certyfikat kwalifikacji zawodowej	
dyplom zawodowy	

6. Planowana liczba słuchaczy, którzy będą uczestnikami kwalifikacyjnego kursu zawodowego:

Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego	Planowana liczba uczestników

7. Planowana liczba uczestników kwalifikacyjnego kursu zawodowego, którzy zdadzą egzamin w zakresie danej kwalifikacji:

Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego	Planowana liczba uczestników, którzy zdadzą egzamin

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz ze stanem przekazanym w formie elektronicznej do Starostwa Powiatowego w Ełku.

.....

Podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący