

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

.....  
(miejscowość, data)

**Burmistrz Miasta i Gminy Mroczka**  
**ul. Pl. 1 Maja 20**  
**89-115 Mroczka**

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Mroczka na rok: .....**  
**transza za miesiąc: .....**

Termin składania wniosku: do **30 września** roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

**I. Dane o organie prowadzącym szkołę/przedszkole:**

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej\*.....  
.....

Adres osoby prawnej/osoby fizycznej\*.....  
.....

**II. Dane osoby reprezentującej szkołę/przedszkole**

Imię i nazwisko .....

Tytuł prawny (pełnomocnictwo, nr aktu) .....

**III. Dane o szkole / przedszkolu**

Nazwa.....

Adres .....

**IV. Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych**

.....

**V. Numer rachunku bankowego wskazanego we wniosku o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Mroczka na rok: ..... dla szkoły / przedszkola\*:**

.....

**VI. Informacja o liczbie uczniów uczęszczających do szkoły/przedszkola\* wg stanu na pierwszy dzień miesiąca na który dotacja jest udzielana:**

| Liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Mrocza | Liczba uczniów spoza terenu Gminy Mrocza | Liczba uczniów ogółem (suma kolumn 1 oraz 2) |
|--|--|--|
| 1  | 2  | 3  |
|  |  |  |

**VII. Szczegółowa informacja o uczniach zamieszkałych na terenie Gminy Mrocza uczęszczających do szkoły/przedszkola**

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL i data urodzenia | Adres zameldowania | Adres zamieszkania | waga ucznia niepełnosprawnego wykazanego w SIO na którego została naliczona subwencja oświatowa dla Gminy Mrocza na dany rok budżetowy |
|-----|-----------------|------------------------|--------------------|--------------------|--|
| 1   |                 |                        |                    |                    |  |
| 2   |                 |                        |                    |                    |  |
| 3   |                 |                        |                    |                    |  |
| 4   |                 |                        |                    |                    |  |
| ... |                 |                        |                    |                    |  |

**VIII. Szczegółowa informacja o uczniach spoza terenu Gminy Mrocza uczęszczających do szkoły / przedszkola\*:**

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Adres zameldowania | Adres zamieszkania w tym Gmina | waga ucznia niepełnosprawnego wykazanego w SIO na którego została naliczona subwencja oświatowa dla Gminy Mrocza na dany rok budżetowy |
|-----|-----------------|-------|--------------------|--------------------------------|--|
| 1   |                 |       |                    |                                |  |

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
| 2   |  |  |  |  |  |
| 3   |  |  |  |  |  |
| 4   |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

Oświadczam(my), że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

1. Miejscowość i data .....

2. Telefon oraz e-mail .....

3. Podpis i pieczęć osoby składającej wniosek .....

\* niepotrzebne skreślić