**Załącznik nr 1**

do uchwały nr VIII/73/2019

Rady Powiatu w Jędrzejowie

 z dnia 27 czerwca 2019r.

…………………………….……… …………………………dnia…………………..

 *(pieczęć jednostki: szkoły/placówki) (miejscowość i data)*

 **Starosta Jędrzejowski**

 **ul. 11 Listopada 83**

 **28 – 300 Jędrzejów**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK………………..**

**złożony do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji**

1. Dane organu prowadzącego:
	* 1. nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej:

…………………………………………………………………………………………...

1. siedziba/adres, telefon, e-mail osoby:

…………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………...…

1. Dane jednostki
	* 1. nazwa

…………………………………………………………………………………………...

* + 1. adres, telefon, e-mail

 .................................................................................................................................

3)Typ, rodzaj jednostki

…………………………………………………………………………………………...

1. REGON jednostki

…………………………………………………………………………………………...

1. NIP jednostki

…………………………………………………………………………………………...

1. Numer i data wydania:
	1. zaświadczenia o wpisie szkoły do ewidencji niepublicznych szkół/placówek……………………………………………………………..........
2. Numer i data wydania decyzji o nadaniu szkole uprawnień szkoły publicznej………………………………………….………...…………………………
3. Planowana liczba uczniów/wychowanków/uczestników\*\*

od stycznia do sierpnia……………………………………

od września do grudnia…………………………………..

1. Planowana liczba dzieci, które mają być objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju…......................................................................................................................
2. Planowana liczba uczniów liceów dla dorosłych i szkół policealnych, którzy w przyszłym roku budżetowym zamierzają uzyskać odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe.....................................................................................................................

11. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego prowadzonego przez niepubliczną szkołę ponadpodstawową…………………………………...................

12. Nazwa banku i numer rachunku bankowego jednostki, na który należy przekazywać dotację………………………………………...………………………...............................

13. Miesiąc\*\*, od którego jednostka rozpocznie działalność:……………………………

 …………………..…………….

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę
 lub przez nią upoważnionej)*

\*\* niepotrzebne wykreślić

 **Załącznik nr 2**

do uchwały nr VIII/73/2019

Rady Powiatu w Jędrzejowie

 z dnia 27 czerwca 2019r.

…………………………………….… ………………………dnia…………………..

 *(pieczęć szkoły/placówki) (miejscowość i data)*

 **Starosta Jędrzejowski**

 **ul. 11 Listopada 83**

 **28 – 300 Jędrzejów**

**INFORMACJA**

 **o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca…………w roku......... w szkołach, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.**

1. Nazwa szkoły/placówki………………………………………………………........................

2. Organ prowadzący jednostkę ………………………………………………………………..

3. Numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji.........................................................................

4.. Na dzień **…………………….……**roku liczba uczniów wynosi: .............................................

5. Na dzień......................................roku liczba wychowanków (w internacie) wynosi...............

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkołypodbudowa programowa | Zawód  | System kształcenia | Klasa | Liczba uczniów | **Liczba uczniówniepełnosprawnych** | **Rodzaj niepełnosprawności /nr orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

 ………………………………………………. *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę
 lub przez nią upoważnionej)*

 **Załącznik nr 2a**

do uchwały nr VIII/73/2019

Rady Powiatu w Jędrzejowie

 z dnia 27 czerwca 2019r.

…………………………………….… ………………………dnia…………………..

 *(pieczęć placówki) (miejscowość i data)*

 **Starosta Jędrzejowski**

 **ul. 11 Listopada 83**

 **28 – 300 Jędrzejów**

**INFORMACJA**

 **o faktycznej liczbie uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca…………..............roku.**

1. Nazwa szkoły..............………………………………………………………........................

2. Organ prowadzący jednostkę ………………………………………………………………..

3. Numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji.........................................................................

Liczba uczestników wynosi (ogółem) ………………………...............

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka ................

 ………………………………………………. *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę
 lub przez nią upoważnionej)*

 **Załącznik nr 3**

do uchwały nr VIII/73/2019

Rady Powiatu w Jędrzejowie

 z dnia 27 czerwca 2019r.

…………………………………….… ………………………dnia…………………..

 *(pieczęć szkoły) (miejscowość i data)*

 **Starosta Jędrzejowski**

 **ul. 11 Listopada 83**

 **28 – 300 Jędrzejów**

**INFORMACJA**

 **o frekwencji uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu ...............................roku.**

1. Nazwa szkoły/placówki………………………………………………………........................

2. Organ prowadzący jednostkę ………………………………………………………………..

3. Numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji.........................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkołypodbudowa programowa | Zawód | Cykl kształcenia | System kształcenia | Semestr | Liczba uczniów | Uwagi |
| na pierwszy dzień danego m-ca.....................20...........r. |  uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu tj................................. 20...............r. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę
 lub przez nią upoważnionej)*

 **Załącznik nr 4**

do uchwały nr VIII/73/2019

Rady Powiatu w Jędrzejowie

 z dnia 27 czerwca 2019r.

…………………………………….… ………………………dnia…………………..

 *(pieczęć jednostki) (miejscowość i data)*

 **Starosta Jędrzejowski**

 **ul. 11 Listopada 83**

 **28 – 300 Jędrzejów**

Informacja o uczniach, którzy zdali egzamin

1. Nazwa szkoły………………………………………………………................................
2. Adres.................................................................................................................................
3. Regon................................................................................................................................

Dane o uczniach, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości, dyplom zawodowy, certyfikat kwalifikacji zawodowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Pesel | Rodzaj zdanego egzaminu | Kierunek/profil kształcenia | Nr i data zaświadczenia wydanego przez OKE |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do zbiorczej informacji należy dołączyć:

1. Zaświadczenia, o których mowa w art. 25 ust.5 i art. 26 ust.5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych
2. Kopie świadectwa ukończenia szkoły przez ucznia, poświadczonego za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły.

.................................................................

( pieczęć i podpis organu prowadzącego

 szkołę lub dyrektora szkoły)

 **Załącznik nr 5**

do uchwały nr VIII/73/2019

Rady Powiatu w Jędrzejowie

 z dnia 27 czerwca 2019r.

 …………………………dnia………………

  *(miejscowość i data*

…………………………….…………

 *(pieczęć jednostki: szkoły/placówki)*

 **Starosta Jędrzejowski**

 **ul. 11 Listopada 83**

 **28- – 300 Jędrzejów**

**SPRAWOZDANIE ROCZNE Z WYKORZYSTANIA DOTACJI**

**udzielonej przez Powiat Jędrzejowski**

**za rok…………………**

**1.Dane osoby prowadzącej jednostkę**

 nazwa osoby:

…………………………………………………………………………………………...

1. siedziba/adres, telefon, e-mail osoby:

…………………………………………………………………………………………...

**2. Dane jednostki**

1. nazwa

…………………………………………………………………………………………...

1. adres, telefon, e-mail

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

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

**3.Typ, rodzaj jednostki:**

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

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

**4.Informacja o wykorzystaniu środków z udzielonej dotacji**

1. Kwota dotacji przekazana w roku, za który składane jest sprawozdanie ……………..............…... zł

2. Kwota dotacji uznana za wykorzystaną i rozliczoną..........................................................................zł

3. Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej zwrotowi .…………………..………................….. zł

4.Kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne............................................................................zł

5.Kwota dotacji faktycznie wykorzystanej na uczniów objętych kształceniem specjalnym.................zł

6.Kwota dotacji na kształcenie specjalne niewykorzystanej, podlegającej zwrotowi...........................zł

Część A: Zestawienie środków przekazanych w ramach dotacji przez Powiat Jędrzejowski

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Faktyczna liczba****uczniów****ogółem** | **W tym** | **Rata przekazanej****dotacji** | **Rata przekazanej dotacji na kształcenia specjalne** |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych** | **Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |
| Styczeń |  |  |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |  |

Część B : Struktura wydatków bieżących sfinansowanych ze środków przekazanych w ramach

 dotacji przez Powiat Jędrzejowski

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie wydatków | Miesiąc | Kwota wydatku zł |
| 1 | 2 | 3 |
| 1.Wynagrodzenie nauczycieli i dyrekcji *(podać liczbę pracowników w poszczególnych miesiącach)* | Styczeń……….. | ……….………. |
| *2.* Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej i ich liczba w poszczególnych miesiącach |  |  |
| 3.Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-2 |  |  |
| 4. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora szkoły -podanie kwot w poszczególnych miesiącach |  |  |
| Ogółem- wynagrodzenia i pochodne |  | ………. |
| 5Zakupy towarów i usług( *wymienić jakie)* | Styczeń……….. | …… |
| Ogółem- Zakupy towarów i usług |  | ……… |
| 6.Faktyczne wydatki pokryte z dotacji na kształcenie specjalne | Styczeń……….. |  |
| 7.Inne *(wymienić)* | Styczeń……….. |  |
| **Razem** |  |  |

5. Nazwisko i imię, nr telefonu sporządzającego rozliczenie……………………………………

  **……………….…………………….**

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*  *do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę
 lub przez nią upoważnionej)*