Załącznik Nr 3 do uchwały nr XXI/292/20

Rady Powiatu Stargardzkiego z dnia 28 października 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informacja o liczbie uczniów uczestniczących w co najmniej 50%** **obowiązkowych zajęć edukacyjnych****w miesiącu ………………. ……………… roku****(dotyczy szkół niepublicznych, w których nie realizuje się obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki)****Uwaga: dla każdej szkoły/placówki należy złożyć odrębnie** |
|  |
| Pieczęć wpływu :  | Nr sprawy:……………………………………………………..(wypełnia Wydział Oświaty, Kultury i Sportu |
| **Termin składania: do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, za który była przekazana dotacja, za m-c grudzień niezwłocznie po zakończeniu ostatnich zajęć.****Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Stargardzie.** |
| **Część A** |
| **Dane o organie prowadzącym****Wnioskodawca:** Osoba prawna Osoba fizyczna**Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej (imiona i nazwiska osób fizycznych)** |
|  |  |
| **Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej (osób fizycznych)**Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu |
|  |
| **Dane o szkole / placówce****Nazwa**  |
|  |
| **Adres**Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu |
|  |
|  |
| Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Starostę Stargardzkiego |
|  |
|  | **Typ szkoły / placówki** (wpisać właściwy)(liceum ogólnokształcące dla dorosłych, szkoła branżowa II stopnia, szkoła policealna)) |
| **Forma kształcenia** |
|  |  | Dzienna |  | Stacjonarna |  | Zaoczna |
| **Zawody, w których szkoła kształci** (wypełniają szkoły branżowe II stopnia i szkoły policealne) |
|  |

|  |
| --- |
| **Część B** |
| **Informacja o faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych**1. **Liczba uczniów kształcących się w szkole dla dorosłych**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy miesiąca rozliczeniowego, którego dotyczy informacja o frekwencji  |  |
| 1.2 Liczba uczniów, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych |  |
| 1.3 Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w odniesieniu do liczby uczniów wykazanych w rubryce 1.1. |  |

1. **Liczba uczniów w szkole policealnej według zawodów i form kształcenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Wg stanu na 1 dzień roboczy miesiąca rozliczeniowego którego dotyczy informacja o frekwencji, w tym** |  | **Uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych**  |
| **Liczba uczniów którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych** |
| **Kształcących się w formie dziennej, w tym:** |  |  |  |
| W zawodach medycznych |  |  |  |
| W zawodach innych niż medyczne |  |  |  |
| **Kształcących się w formie stacjonarnej, w tym:** |  |  |  |
| W zawodach medycznych |  |  |  |
| W zawodach innych niż medyczne |  |  |  |
| **Kształcący się w formie zaocznej, w tym:** |  |  |  |
| W zawodach medycznych |  |  |  |
| W zawodach innych niż medyczne |  |  |  |

1. **Liczba uczniów w szkole branżowej II stopnia według zawodów i formy kształcenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Wg stanu na 1 dzień roboczy miesiąca rozliczeniowego którego dotyczy informacja o frekwencji, w tym** |  | **Uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych**  |
| **Liczba uczniów którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych** |
| **Kształcących się w formie dziennej** |  |  |  |
| **Kształcących się w formie stacjonarnej** |  |  |  |
| **Kształcący się w formie zaocznej** |  |  |  |

 |
| **Część C** |
| 1. **Dane osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:**

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Tytuł prawny/Pełniona funkcja(w przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub w przypadku gdy organem prowadzącym jest osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną – należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentacji)

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacja o osobie uprawnionej do składania informacji o liczbie uczniów:**

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Pełniona funkcja(w przypadku, gdy informacji nie podpisuje organ prowadzący należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie)

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczenia i podpisy osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:**
2. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością,
3. Oświadczenie, że znane są mi przepisy obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

………………………………………. ………………….…………………………………… Miejscowość, data czytelny podpis osoby upoważnionej do składania informacji  |
| **Część D** |
| **Sprawdzono zgodność wniosku:**1. z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych, prowadzonej przez Starostę Stargardzkiego /z zezwoleniem, o którym mowa w art. 88 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

 …………………………… …………………………….. data, podpis osoby sprawdzającej data, podpis Dyrektora Wydziału  Oświaty, Kultury i Sportu 1. z wnioskiem o udzielenie dotacji o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych

 …………………………… …………………………….. data, podpis osoby sprawdzającej data, podpis Dyrektora Wydziału  Oświaty, Kultury i Sportu  |