

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na 01 w miesiącu .....  
roku .....**

Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych prowadzących na terenie Gminy Miejskiej Człuchów niepubliczne szkoły i placówki oświatowe

Nr sprawy:

Podstawa prawna: art. 80 i art. 90 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz 2572 ze zm.)

Termin składania wniosku: **do 15 dnia miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca za dany miesiąc**

Miejsce złożenia wniosku: **Sekretariat Urzędu Miejskiego w Człuchowie**

**Część I**

**DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM**

**Wnioskodawca:**

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej

**Część II**

**DANE O PLACÓWCE OŚWIATOWEJ**

**Nazwa placówki**

(nazwa jednostki wg zaświadczenia o wpisie do ewidencji)

**Adres placówki**

tel. stacjonarny:
tel. Komórkowy:
adres e-mail:

--

--

### DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW

[illegible]

## **2. Imienny wykaz uczniów spoza terenu Gminy Miejskiej Człuchów.**

[illegible]

**Część IV**

**PODPIS I OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY**

**Dane o osobie podpisującej wniosek**

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Stnowisko/Pełniona funkcja

*Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w podanej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.*

.....  
Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, dnia .....

**Pouczenie:**

- 1) W przypadku zmian danych zawartych w informacji, należy niezwłocznie poinformować o zaistniałych zmianach Urząd Miejski w Człuchowie
- 2) W przypadku prowadzenia kilku typów placówek informacje należy wypełnić dla każdej jednostki osobno.

**UWAGI:** (wypełnia Urząd Miejski)