****

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE na rok 2024**

**o dofinansowanie utrzymania placówki oświatowej**

**I. Informacje ogólne:**

Nazwa organizacji (po polsku i w języku oryginalnym) ………………………………………………………………

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

Adres organizacji:..............................................................................................

Adres do korespondencji:…………..............................................................................................

Telefon/fax:..............................Telefon komórkowy...........................E-mail: ………………

**Podając numer telefonu należy podać pełny numer z podaniem numeru kierunkowego, tak żeby można było zadzwonić do Państwa z Polski.**

Strona www:……………………………….Facebook:……………………………………..

**II. Informacje dotyczące procesu nauczania:**

**1. Forma nauczania:**

- przedszkole / polska grupa przedszkolna

- szkoła z polskim językiem nauczania

- klasa polska w szkole

- szkoła sobotnio -niedzielna/ weekendowa/wieczorowa zarejestrowana

- punkt nauczania przy parafii

- punkt nauczania przy organizacji polskiej

- szkoła z językiem polskim nauczanym jako przedmiot fakultatywny

- szkoła z językiem polskim nauczanym jako drugi język obcy

- inne …………………………………………………………..

**2. Informacje o podmiocie oświatowym:**

1. **data rejestracji, nr rejestru, organ rejestrujący (w sytuacji braku rejestracji proszę podać przyczynę jej braku):**

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

1. **informacje o założycielu szkoły sobotniej / punktu nauczania (**organizacja polska, parafia polska, itp.):

…………………………………………………………………………………………………

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

1. **Numer ORPEG**: …………………………..…………………………………..
2. **dyrektor /kierownik szkoły** **– imię i nazwisko oraz telefon, e-mail:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **zasoby szkolne** /jakim wyposażeniem szkolnym dysponuje podmiot oświatowy: pomoce edukacyjne, sprzęt, meble/

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

………………………………………………………………………………………………

1. **uczniowie**

- **Liczba uczniów** w szkole/przedszkolu/szkole sobotnio-niedzielnej/punkcie nauczania /**ogółem**/ **–** ………………..

- Grupy wiekowe i liczba osób w grupach (w sytuacji braku jakiejś grupy wiekowej proszę wstawić kreskę „-„  
w kolumnie „liczba osób w grupie”:

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupy wiekowe dzieci** | **Liczba osób w grupie wiekowej** |
| **3-5 lat** |  |
| **6-7 lat** |  |
| **8-9 lat** |  |
| **10-11 lat** |  |
| **12-13 lat** |  |
| **14-15 lat** |  |
| **16-18 lat** |  |
| **Ogółem liczba dzieci:** |  |
| w tym: |  |
| **liczba dzieci uczęszczających do grup przedszkolnych** |  |
| **liczba dzieci uczęszczających do grup szkolnych** |  |

**g) czy dzieci posiadają legitymacje szkolne:**

**TAK – NIE\*** (\*-niepotrzebne skreślić)

**h) Nauczyciele przedmiotów ojczystych:**

Proszę uzupełnić dane dotyczące nauczycieli przedmiotów ojczystych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię**  **i nazwisko** | **nauczany**  **przedmiot** | **wykształcenie i przygotowanie do pracy w szkółce /kursy, szkolenia itp./** | **liczba godzin prowadzonych zajęć tygodniowo** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

**i) Finanse placówki oświatowej:**

**- źródła utrzymania podmiotu oświatowego (proszę wymienić wszystkie źródła):**

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

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

**- pobieranie opłaty za naukę w szkole sobotnio-niedzielnej/punkcie nauczania:**

**TAK – NIE\*** (\*-niepotrzebne skreślić)

/Jeśli tak, to w jakiej wysokości i na co jest przeznaczana/

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

**III. Informacje dotyczące wysokości dofinansowania:**

**CZĘŚĆ A. Wspieranie bieżącego funkcjonowania placówek w roku 2024:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Rodzaj kosztu** | | **Koszt jednostkowy w PLN** | **Jednostka** (np. godzina, miesiąc, sztuka, komplet, osobodzień, usługa) | **Liczba jednostek** | **Koszt całkowity w PLN** | **Kwota wnioskowana w PLN** | **Deklarowany wkład własny** | |
| **Kategoria kosztu** | **Nazwa kosztu** (proszę wymienić: np., wynagrodzenie,opłata za wynajem, drukarka) | **osobowy** | **rzeczowy** |
| **1** | **Wynagrodzenie nauczycieli pracujących na zasadach społecznych** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Koszty eksploatacyjne i administracyjne** (koszty związane z wynajmem lokalu, opłatami za ogrzewanie, energię elektryczną, wodę i ścieki, gaz, sprzątanie pomieszczeń, usługi internetowe i telefoniczne, artykuły promocyjne, ubezpieczenie mienia szkoły, drobny remont sprzętu, koszty dzierżaw) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Zakup pomocy metodycznych i materiały edukacyjnych dla uczniów i nauczycieli** (albumy, książki\*, opracowania z literatury i języka polskiego, filmy polskie, mapy Polski, zestawy tablic dydaktycznych) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Zakup mebli szkolnych i sprzętu do sal lekcyjnych** (ławki, krzesła, stoły, szafki, sprzęt komputerowy, tablice multimedialne) | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Środki dezynfekujące, materiały ochrony osobistej** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Abonament do platform internetowych umożliwiających nauczanie online, oprogramowanie i licencje do zdalnej nauki** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Materiały administracyjne (papier, tonery, artykuły biurowe, xero)** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | **Księgowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | **Obsługa sekretariatu/ zarządzanie szkołą** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **Inne koszty - wymienić** | 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* z wyjątkiem podręczników szkolnych

**IV. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO PODPISANIA UMOWY:**

1. **Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji /podpisania umowy i budżetu projektu/:**

* Imię i nazwisko/funkcja/ tel. Komórkowy/mail:
* Imię i nazwisko/funkcja/ tel. Komórkowy/mail:

1. **Informacje dla księgowości** (prosimy uzupełnić drukowanymi literami):

Nazwa właściciela rachunku: …………………………………………………………………………………………….

Nazwa banku, w którym wnioskodawca posiada konto:

Adres banku:

Nr rachunku:

Kod SWIFT:

1. **Obowiązkowe załączniki do wniosku o dofinansowanie na rok 2024:**

***Uwaga*** *(proszę upewnić się, że dokumenty zostały załączone do wniosku):*

1. List intencyjny (podpisany i zeskanowany)  🞎Tak, załączony
2. Dokumenty rejestracyjne organizacji wraz z tłumaczeniem 🞎Tak, załączony
3. Statut organizacji 🞎Tak, załączony
4. Plan lekcji na 2023 rok (semestr wiosenny i jesienny) 🞎Tak, załączony

Wnioski bez załączników nie będą rozpatrywane.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznawania dotacji. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszoną na stronie internetowej Fundacji** [**www.wid.org**](http://www.wid.org) **i akceptuję jej postanowienia.**

miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uwaga:

1. Jeśli brakuje miejsca na odpowiedź, proszę rozszerzyć wniosek komputerowo lub dołączyć następną kartkę z odpowiednim odnośnikiem do punktu, który Państwo opisujecie.