*Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXX/233/2013*

*Rady Powiatu Mławskiego*

*z dnia 29.08.2013r.*

………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

Termin złożenia do 5\*

Dnia każdego miesiąca

***Starosta Mławski***

**Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy według stanu na ostatni \* dzień miesiąca……………… 20….. roku**

1. Nazwa i adres szkoły……………………………………………………….

………………………………………………………………………………

1. Aktualna liczba uczniów/słuchaczy przedstawionych do wypłaty dotacji z uwzględnieniem §3 ust. 2 uchwały :
2. W szkołach :

………………………………………………………………….

………………………………………………………………………

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem rodzaju niepełnosprawności:

……………………………………………………………………………….

1. Uwagi i wyjaśnienia

……………………………………………………………………………..

1. Do niniejszej informacji należy dołączyć wersję elektroniczną wykazu uczniów/słuchaczy. Wersja elektroniczna powinna zawierać imię , nazwisko, nr pesel ucznia/słuchacza danej szkoły/semestru/ klasy.
2. Oświadczenia i Podpisy (-y) Osoby (Osób) Reprezentującej (-ych) organ prowadzący

* Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
* Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2005r. Nr 14 poz. 114)
* Oświadczam, że w szkole zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

\*Z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym faktyczna liczba uczniów/słuchaczy podana zostanie według stanu na 23 dzień miesiąca i złożona do Starostwa Powiatowego w Mlawie do dnia 24 grudnia.

…………..………………… ………………………………

(miejscowość , data) (Pieczątka imienna i czytelny podpis

osoby fizycznej lub osoby

reprezentującej osobę prawną

– organu prowadzącego)