

.....
(pieczęć organu prowadzącego)



Wójt Gminy Orońsko

HEHAYE
XIGOWSKI

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej z budżetu Gminy Orońsko na rok ²⁰¹⁹

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU WSI KROGULEZA SUCHA I KROGULEZA MOKRA, 26-505 OROŃSKO

2. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

a) Nazwa

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W KROGULEZIE SUCHEJ, KROGULEZA SUCHA 34

b) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych):
TAK/NIE*

c) charakter: publiczny/niepubliczny*

adres i numery telefonów

KROGULEZA SUCHA 34, 26-505 OROŃSKO
TEL: 48 67-84-397

d) Numer rachunku bankowego dotowanej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego

3. Informacja o planowanej liczbie uczniów w roku ²⁰¹⁹

a) w przedszkolu w okresach:

styczeń - sierpień.....

wrzesień - grudzień.....

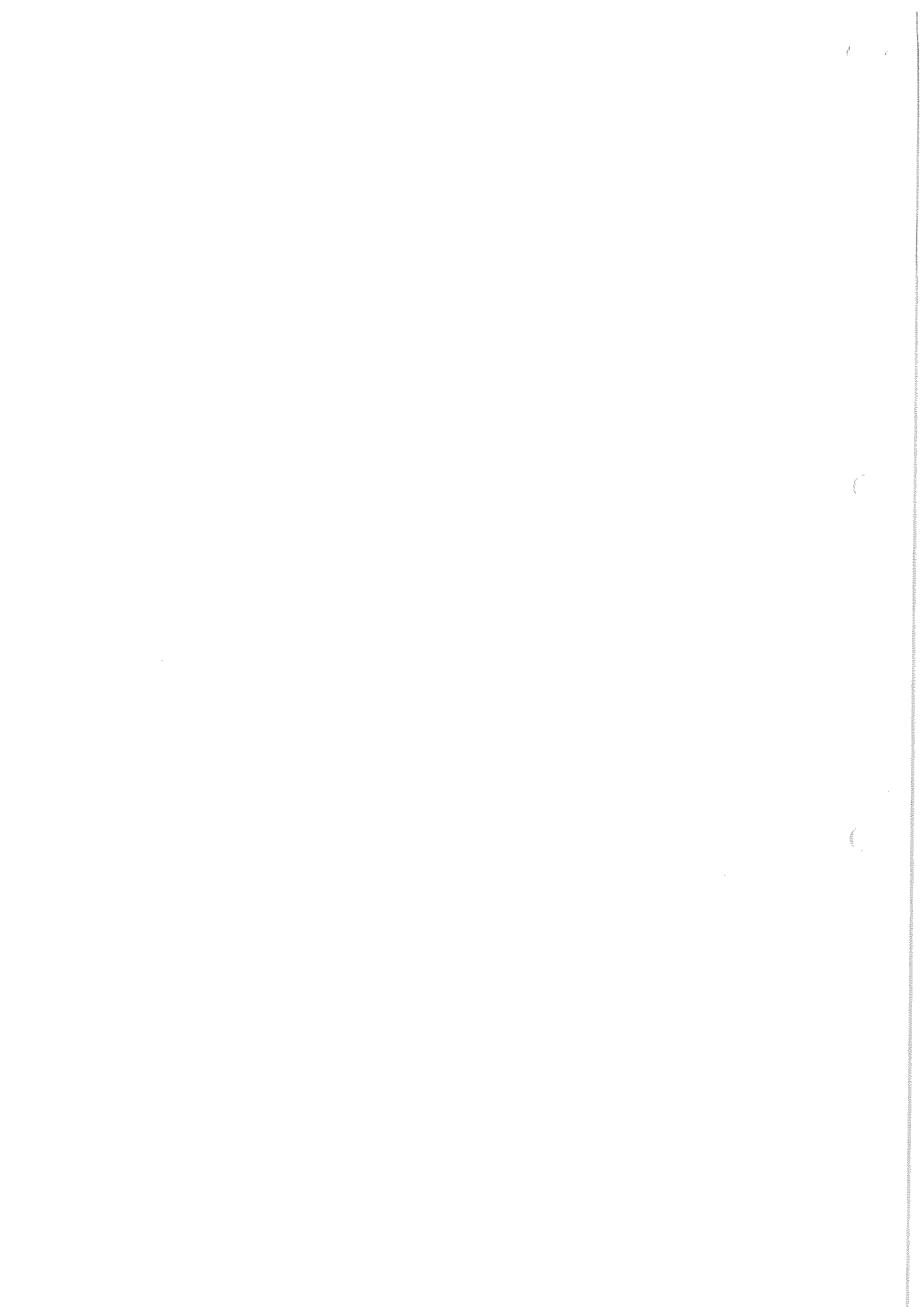
w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w okresach

- styczeń - sierpień.....o rodzaju niepełnosprawności.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień - grudzień.....o rodzaju niepełnosprawności.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)



b) w innej formie wychowania przedszkolnego w okresach:

styczeń – sierpień.....10.....

wrzesień – grudzień.....12.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w okresach

- styczeń – sierpień.....01.....o rodzaju niepełnosprawności.....Z.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień.....2.....o rodzaju niepełnosprawności.....Z.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

c) w szkole (bez uczniów w oddziałach przedszkolnych) w okresach:

styczeń – sierpień.....8.....

wrzesień – grudzień.....8.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w szkole w okresach

- styczeń – sierpień.....1.....o rodzaju niepełnosprawności.....Z.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień.....1.....o rodzaju niepełnosprawności.....Z.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

cc. planowana liczba uczniów w oddziałach przedszkolnych w szkole podstawowej w okresach:

styczeń – sierpień.....6.....

wrzesień – grudzień.....8.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach przedszkolnych w szkole podstawowej w okresach:

- styczeń – sierpień.....1.....o rodzaju niepełnosprawności.....Z.....

.....

(wskazać rodzaj niepełnosprawności)

- wrzesień – grudzień.....1.....o rodzaju niepełnosprawności.....Z.....

.....

(wskazać stopień niepełnosprawności)

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju) w okresach

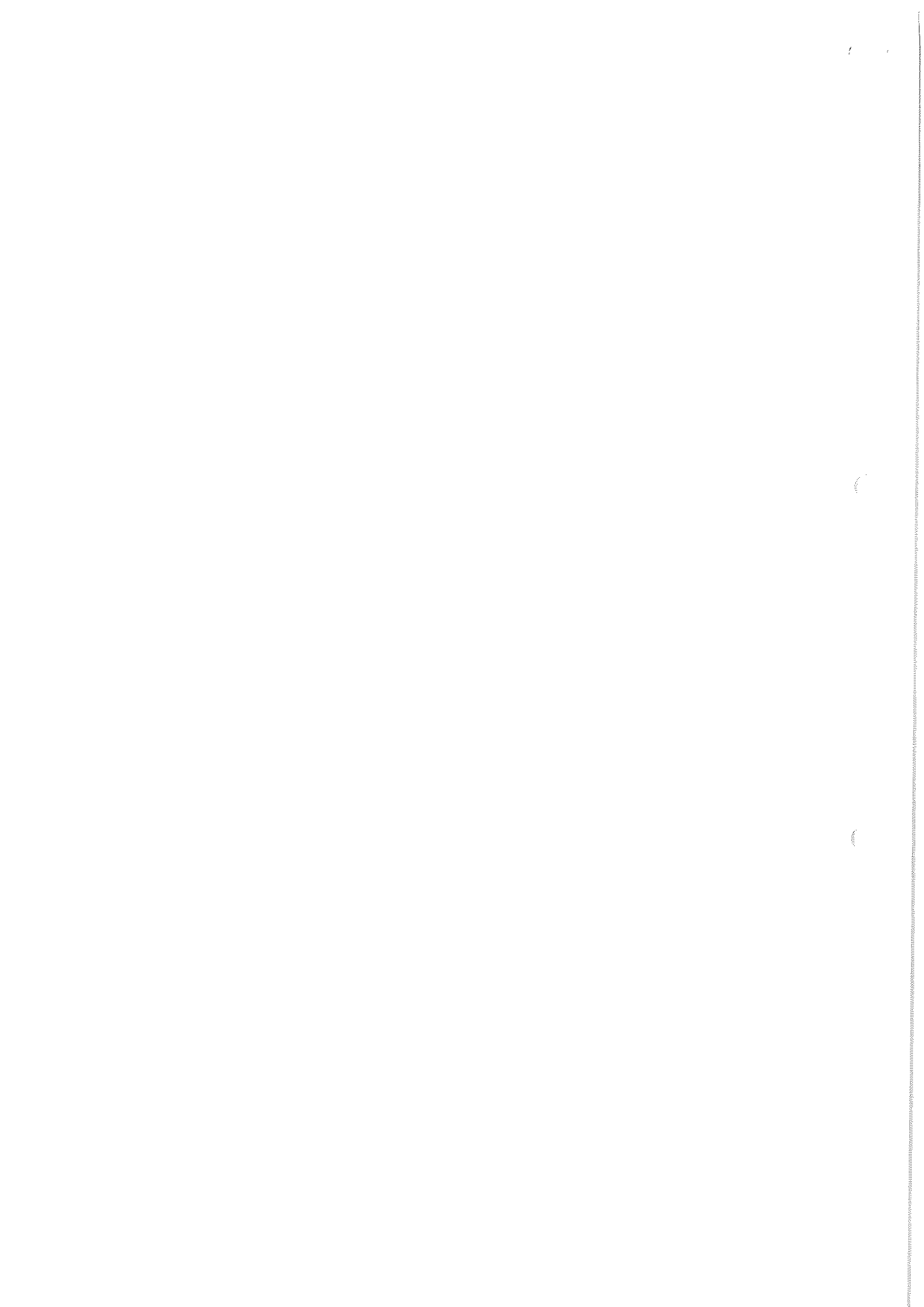
styczeń – sierpień.....Z.....

wrzesień – grudzień.....Z.....

e) w przedszkolach, szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze (liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno- wychowawczymi) w okresach

styczeń – sierpień.....Z.....

wrzesień – grudzień.....Z.....



4. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów

.....
Miejscowość, data 26.09.2018r.

.....
Pieczęć i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę
PREZES
Roman Wozniak

*- niepotrzebne skreślić

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

.....
(pieczęć organu prowadzącego –
osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej)



Załącznik nr 1
do uchwały nr XVI/87/16
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 28 stycznia 2016 r.

Pan HEKARZ NARODSKI

Wójt Gminy Orońsko

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na 2018 rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej
STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU WSI KROGULCZA SUCHA
2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:
 - a) nazwa PRZEDSZKOLE SZKOLA RODZAJOWA W KROGULCZY SUCHY
 - b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:
KLASA 0 I KLASY I-III ORAZ ZESPÓŁ NIECHOROBY MEDYCZNEGO
 - c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych: TAK/NIE^o)
 - d) charakter: publiczny/niepubliczny*
 - e) adres i numery telefonów
KROGULCZA SUCHA 34 TEL 43/61-84-384
3. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki
1) A.O II - 4312/1/200 z dnia 26.02.2010 r.
2) A.O V - 4428 - 2.9.1017 AS z dnia 04.04.2011 r.

* niepotrzebne skreślić

4. Planowana liczba uczniów/wychowanków w 2019 roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

14

wrzesień – grudzień

12

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

1

wrzesień – grudzień

1

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

18

wrzesień – grudzień

16

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)

w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

4

wrzesień – grudzień

6

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

1

wrzesień – grudzień

0

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

8

wrzesień – grudzień

7

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

2

wrzesień – grudzień

2

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

3

wrzesień – grudzień

2

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

K. Górecka
14.09.2019
(miejscowość, data)

PREZES
Barbara Wójcik
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę)

.....
(pieczęć organu prowadzącego –
osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej)

Pan HENRYK NOSOWSKI
.....
Wójt Gminy Orońsko

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na 2014 rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU WSI KROGULCZA SUCHA
i KROGULCZA MOKRA

2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W KROGULCZY SUCHY

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:

KLASA 0^{II}, KLASY I, II, III ORAZ ZESPÓŁ WYCHOWAWCZY PRZEDSZKOLNY

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół
niepublicznych: TAK/NIE[□])

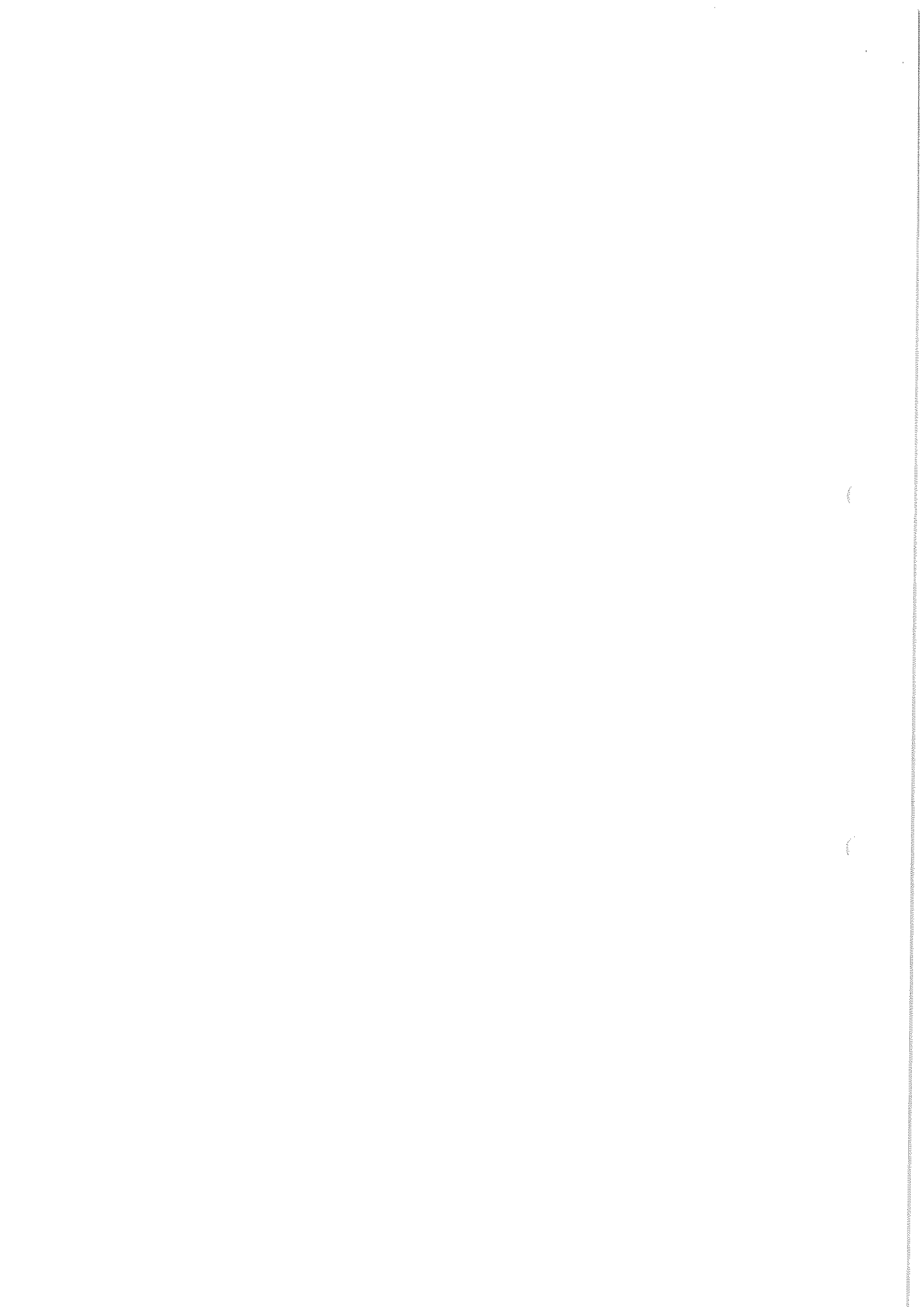
d) charakter: publiczny/~~niepubliczny~~*

e) adres i numery telefonów

KROGULCZA SUCHA 3A, TEL 48/61-84-397

3. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub
placówki

1/ A.O II - 4312/1/2010 2 DZIA 2602, 2010 R
2/ AOK 4422 - 2.9.2011 AS 2 DZIA 0104 2011 R



4. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ²⁰¹⁷..... roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

.....13.....

wrzesień – grudzień

.....12.....

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....0.....

wrzesień – grudzień

.....1.....

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

.....18.....

wrzesień – grudzień

.....20.....

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)

w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....7.....

wrzesień – grudzień

.....5.....

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

.....1.....

wrzesień – grudzień

.....1.....

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

...../.....

wrzesień – grudzień

...../.....

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

...../.....

wrzesień – grudzień

...../.....

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

...../.....

wrzesień – grudzień

...../.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

KROGULCZA MOJA
.....
(miejscowość, data)

300920162

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-13-71

PREZES
Romana Wozniak
.....
(pieczęćka imienna i czytelny
podpis osoby fizycznej lub
przedstawiciela osoby prawnej
prowadzącej dotowaną
jednostkę)



p. Lubuski
20/09/2013

**Załącznik nr 1
do uchwały nr XLIII/245/13
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 30 grudnia 2013 r.**

**Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra**
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71



(pieczęć organu prowadzącego -
osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej)

Pan *HEPPEL NARODSKI*
Wójt Gminy Orońsko

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa *ROBUSTA SZKOŁA PODSTAWOWA W KROGULCZY SUCHY*

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:
KLASA I, II, III, oddział 04 oddział ZLP

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół
niepublicznych: TAK/NIE^o)

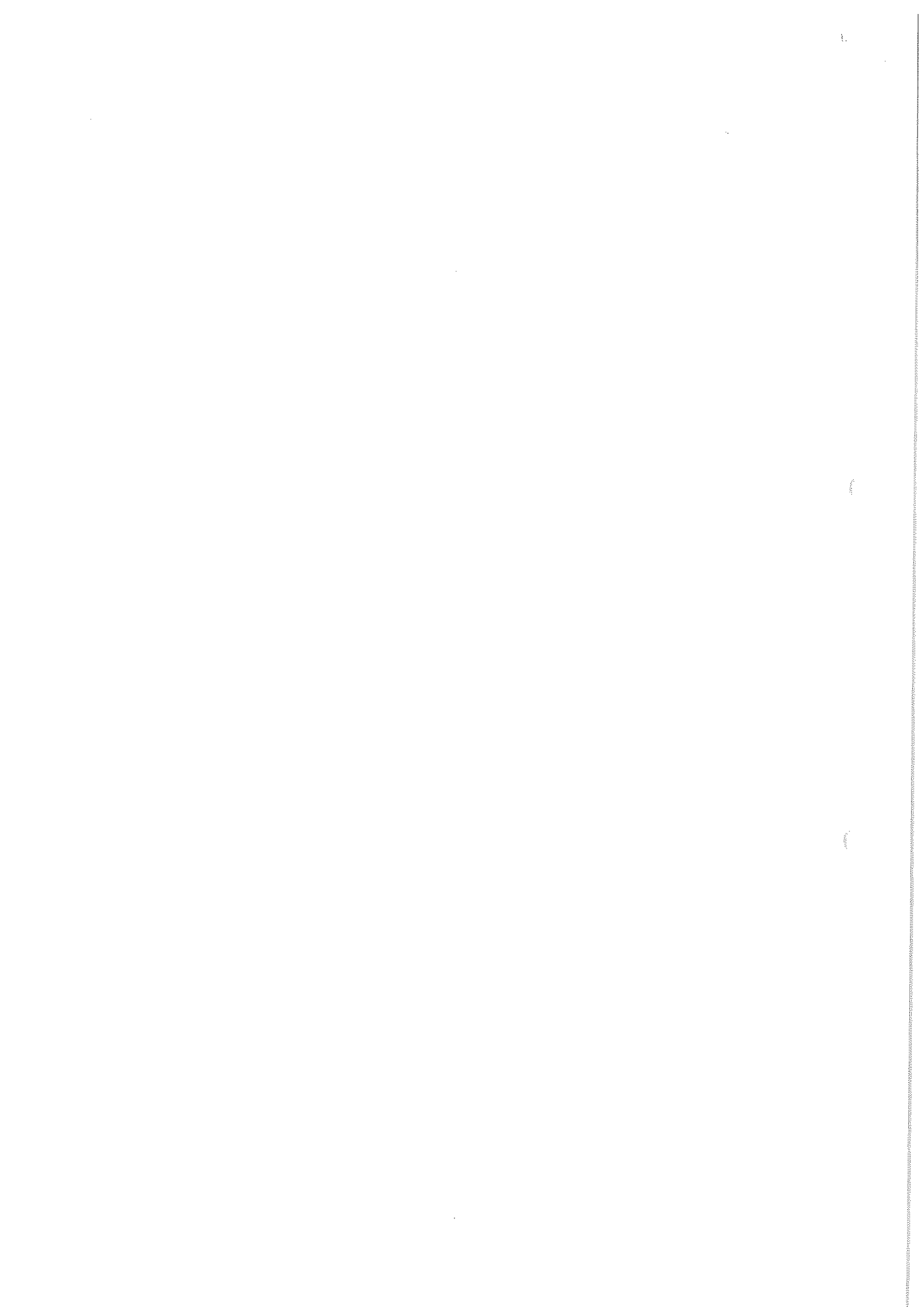
d) charakter: publiczny/niepubliczny*

e) adres i numery telefonów
KROGULCZA SUCHA 24 TEL 98/61-34-394

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek
niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub
numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły (przedszkola, placówki) publicznej
1 A.O. 11-9512/1/2010 z dnia 26.02.2010 r
2 A.O.E. 4422.29.2011 AS z dnia 01.04.2011

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub
placówki
[redacted]
BANK SPÓŁCZELNY DZIĘKOWA 01/02056

* niepotrzebne skreślić



5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w 2016 roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

..... 14

wrzesień – grudzień

..... 14

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

..... 18

wrzesień – grudzień

..... 20

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)

w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

..... 4

wrzesień – grudzień

..... 5

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

..... 1

wrzesień – grudzień

..... 1

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

..... 8

wrzesień – grudzień

..... 7

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

..... 2

wrzesień – grudzień

..... 2

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....
040150

(miejsce, data)

29.09.2016

Roman Wozniak

.....
PREZ
(pieczęćka imienna i czytelny
podpis osoby fizycznej lub
przedstawiciela osoby prawnej
prowadzącej dotowaną
jednostkę)

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Kr. J. J. Mokra 4
Regon 141500240 NIP 791-195-23-71



Załącznik nr 1
do uchwały nr XLIV/258/14
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 28 stycznia 2014 r.

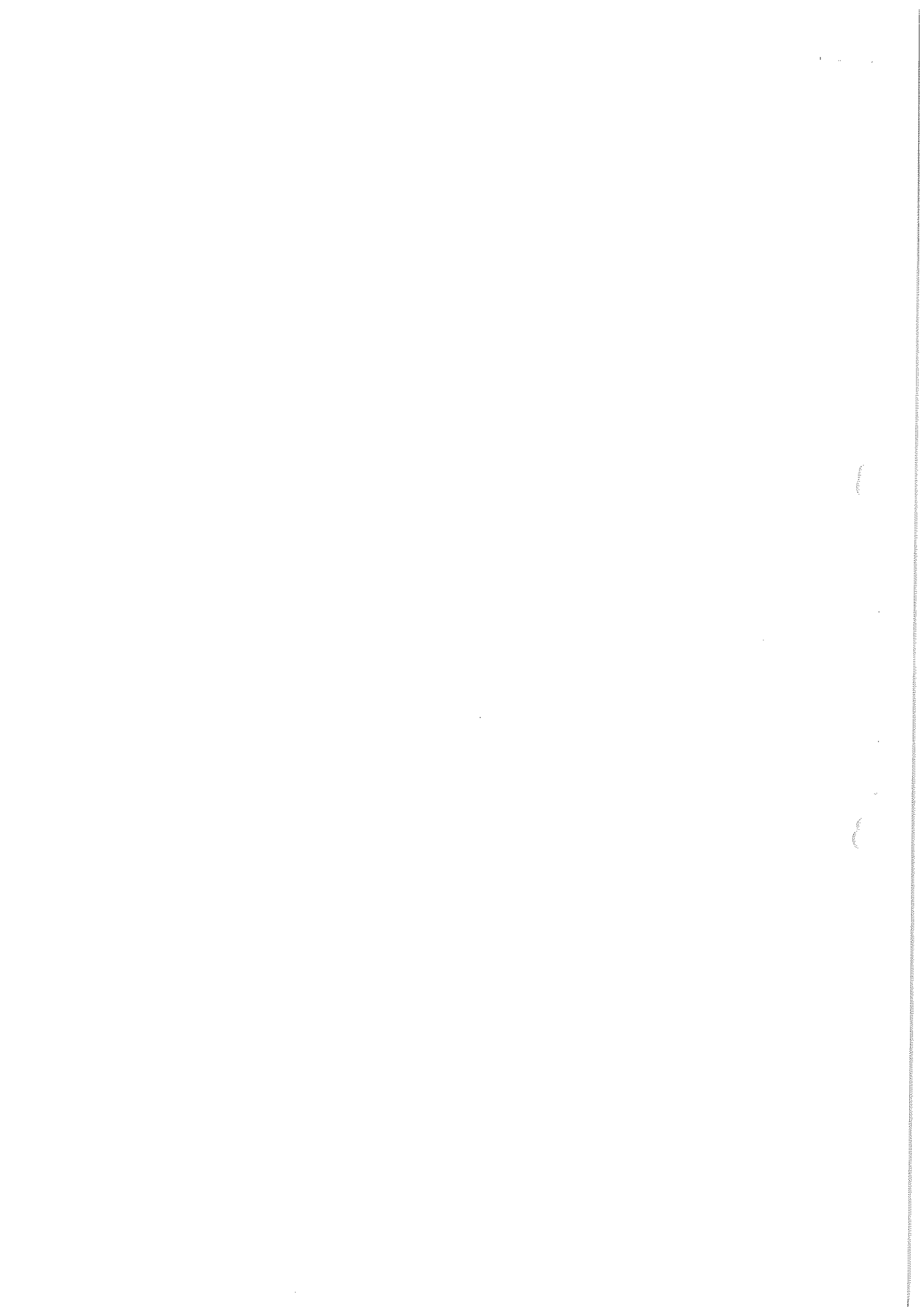
.....
(pieczęć organu prowadzącego –
osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej

Pan
Zdzisław Bredański

Wójt Gminy Orońsko

2015
Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej : STOWARZYSZENIE NA RZEC ROZWOJU WSI
WS. I KROGULCZA SUCHA , KROGULCZA MOKRA , KROGULCZA MOKRA 4
2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:
 - a) nazwa PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA K KROGULCZY SUCHEJ
 - b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:
KLASY I, II, III, oddział 01 oraz ZUSP
 - c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych: TAK/NIE[□])
 - d) charakter: publiczny/niepubliczny*
 - e) adres i numery telefonów
KROGULCZA SUCHA 34 , tel, 98/61-81-397
3. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki
BANK SPÓŁNOTY DZEMIOSŁA O/OROŃSKO



5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

.....
14

wrzesień – grudzień

.....
14

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

.....
17

wrzesień – grudzień

.....
22

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)

w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....
4

wrzesień – grudzień

.....
5

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

.....
1

wrzesień – grudzień

.....
1

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

KROGULCZA MOŁOTA
.....
29.09.2014r.
(miejscowość, data)

PREZES
Roman Woźniak
.....
(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę)

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Surota i Krogulcza Mołota
26-505 Orzeszka, Krogulcza Mołota 4
Regon 141871821 NIP 790-195-23-71

1 1 1

1 1 1

1 1 1



Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

Załącznik nr 1
do uchwały nr XLVII/234/10
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 28 czerwca 2010 r.

.....
(pieczęć organu
prowadzącego - osoby
prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej)



Księgowość UG
30.09.2013

Pan

Zobisław Bredtowski

Wójt Gminy Orońsko

2014
Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa

Publiczna Szkoła Podstawowa w Krogulczy Suchej

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:

Klasa I, II, III, oddział „0” oraz ZUP

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych: TAK/NIE^o)

d) charakter: publiczny/niepubliczny*

e) adres i numery telefonów

Krogulcza Sucha 34 tel 42/67-84-384

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły (przedszkola, placówki) publicznej

1. A.O. 11-4312/1/2010 z dnia 26.02.2010

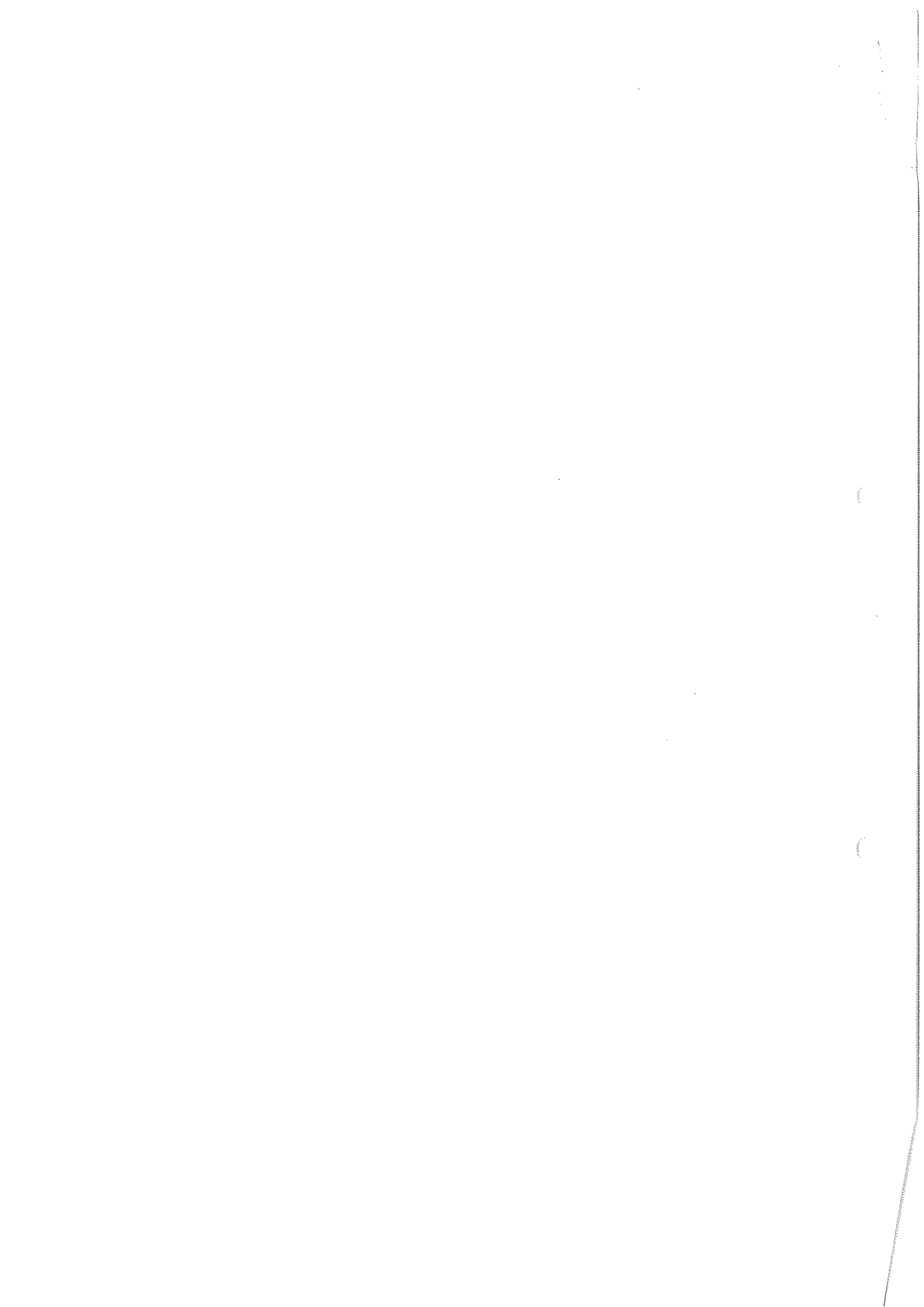
2. A.O.K. 4422/2.9.2011. AS z dnia 01.04.2011

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki

[Redacted bank account number]

Bank Spółdzielcy Konięsty Orońsko

* niepotrzebne skreślić



2014

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... 15

..... 15

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... 2

..... 2

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... 14

..... 10

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna) w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... 6

..... 8

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... 1

..... 1

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... /

..... /

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... /

..... /

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

..... /

..... /

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

Krzysztof Motyka
.....
(miejsowość, data) 29.09.2015

PREZES
Roman Woźniak
.....
(pieczętka imienna i
czytelny podpis osoby
fizycznej lub
przedstawiciela osoby
prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)

10/10/2023

10/10/2023

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulca Sucha i Krogulca Mokra
26-505 Orońsko, Krogulca Mokra 4
Regon 141092002 NIP 799-195-23-71

(pieczęć organu
prowadzącego - osoby
prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej)



Pan
Zbigniew Bredkowski
Wójt Gminy Orońsko

2013
Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa Rublon Szkoła Podstawowa w Krogulcu Suchym

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia: Zespół Szkół w Krogulcu Suchym

klasa 0, klasy I, II, III, 0 ZHP

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych): TAK/NIE[□]

d) charakter: publiczny/niepubliczny*

e) adres i numery telefonów Krogulca Sucha 34, tel 48/61-84-394

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły (przedszkola, placówki) publicznej

1. A.O. 11-4312/1/2010 z dnia 26.02.2010r.

2. A.O.K. 4422/2.9.2011. AS z dnia 01.04.2011r.

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki

Bank Spółdzielczy Rzemiosła w Orońsku

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ²⁰¹³ roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

.....²⁰.....

wrzesień – grudzień

.....¹⁵.....

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....¹.....

wrzesień – grudzień

.....².....

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

.....¹⁷.....⁶

wrzesień – grudzień

.....²¹.....¹⁰

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)
w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....¹¹.....

wrzesień – grudzień

.....¹¹.....

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach
„zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

.....¹.....

wrzesień – grudzień

.....¹.....

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2
pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-
pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba
dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie
uczniów lub wychowanków.

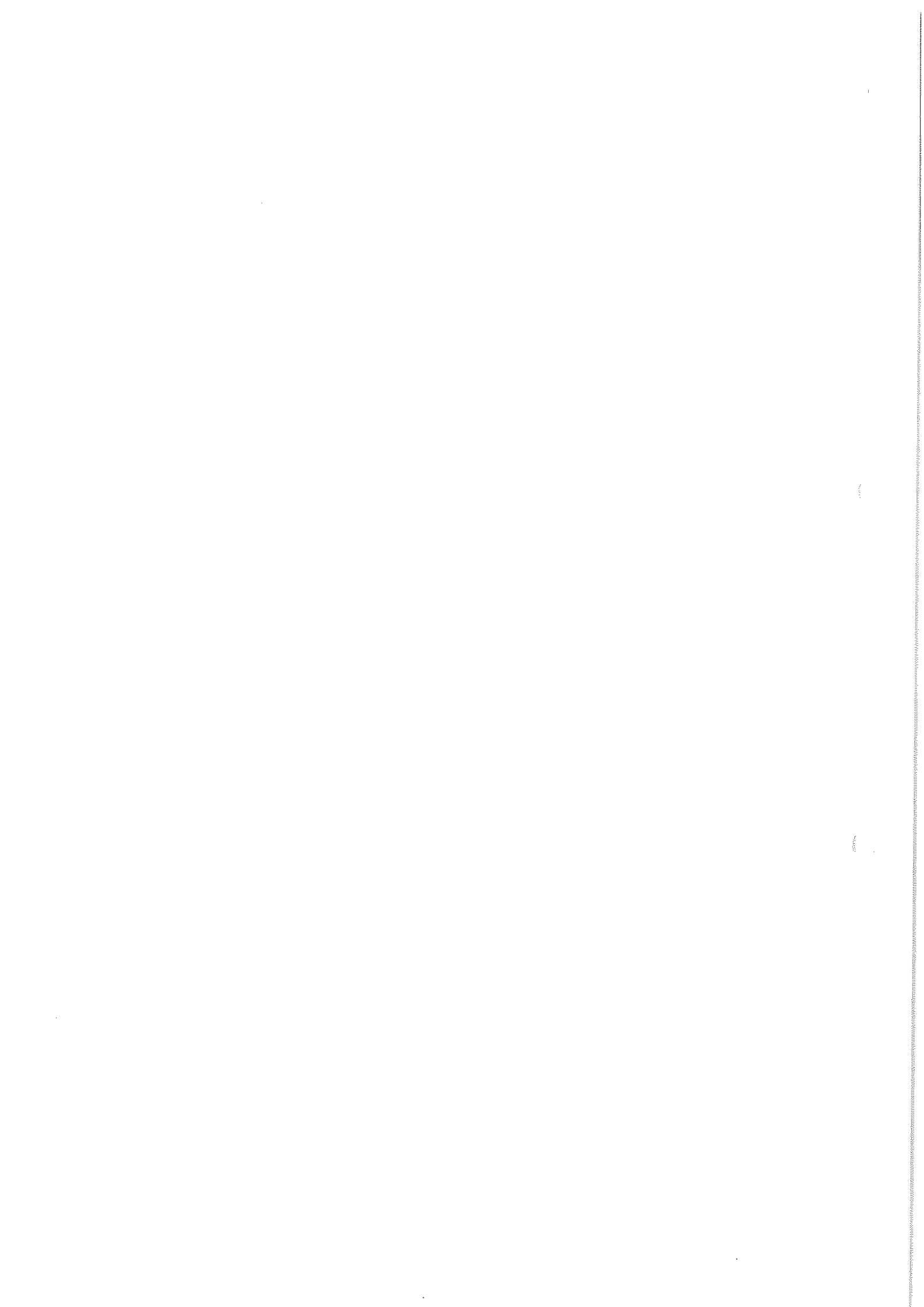
Krogulec 11.09.11
.....
(miejsowość, data) 29.09.2011

PREZES

Roman Woźniak
.....

(pieczęćka imienna i
czytelny podpis osoby
fizycznej lub
przedstawiciela osoby
prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulec Sucha i Krogulec Mokra
16-505 Głogów, Krogulec Mokra 4
tel. 1-1129-7400 717-290-105-23-71



Załącznik nr 1
do uchwały nr XLVII/234/10
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 28 czerwca 2010 r.

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulicza Sucha i Krogulicza Mokre
26-505 Orońsko, Krogulicza Mokre 4
Regon 141897682 NIP 796-195-23-71



.....
(pieczęć organu
prowadzącego -osoby
prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej

Pan
Zdzisław Brędkowski
Wójt Gminy Orońsko

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok ²⁰¹²

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa Publiczna Szkoła Podstawowa w Krogulicy Suchej

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:

klasa 0, klasy I, II, III, oraz Zespół Wykonania Pracekolejowego

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych: TAK/NIE^o)

d) charakter: publiczny/niepubliczny*

e) adres i numery telefonów

Krogulicza Sucha 34, tel. 48/61-84-397

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły (przedszkola, placówki) publicznej

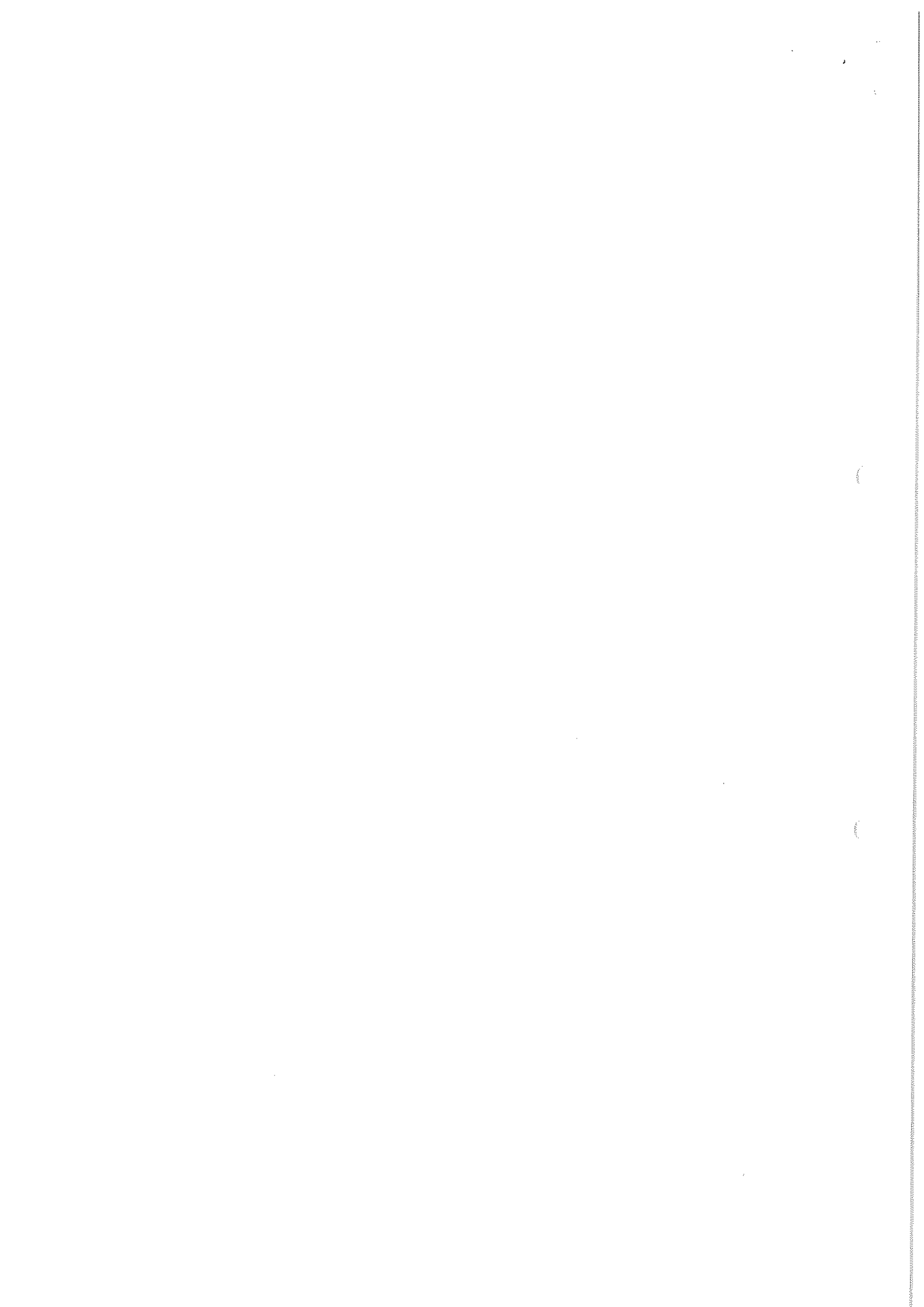
4/ A.O 11-4312/1/2010 z dnia 26.02.2010r.

2/ AOK. 4422.2.9.2011. AS z dnia 01.04.2011r.

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki

[Redacted]
Bank Spółdzielczy Przemysł 0/Orońsko

* niepotrzebne skreślić



2012

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

.....12.....

wrzesień – grudzień

.....12.....

– w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....2.....

wrzesień – grudzień

.....2.....

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

.....16.....

wrzesień – grudzień

.....15.....

– w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)
w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....4.....

wrzesień – grudzień

.....5.....

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach
„zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

.....0.....

wrzesień – grudzień

.....0.....

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

...../.....

wrzesień – grudzień

...../.....

– w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

...../.....

wrzesień – grudzień

...../.....

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2
pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-
pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba
dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

...../.....

wrzesień – grudzień

...../.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie
uczniów lub wychowanków.

Krogulca Mokra 30.09.2012
.....
(miejscowość, data)

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulca Sucha i Krogulca Mokra
26-505 Orońsko, Krogulca Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

PREZES
Roman Wóźniak
.....
(pieczęćka imienna i
czytelny podpis osoby
fizycznej lub
przedstawiciela osoby
prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)

11/11/2020

11/11/2020

Załącznik nr 1
do uchwały nr XLVII/234/10
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 28 czerwca 2010 r.

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

.....
(pieczęć organu
prowadzącego - osoby
prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej)

[Signature]
URZĄD GMINY
w OROŃSKU
wpłynęło dnia 30.09.2010
p22 5026

Pan
Zdzisław Biedański
Wójt Gminy Orońsko

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

- 2011
- Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71
1. Nazwa i adres osoby prowadzącej
 2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:
 - a) nazwa *Zespół Wychowania Przedшкольного w Krogulczy Suchej*
 - b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:
Forma wychowania przedszkolnego
 - c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych: TAK/NIE^o)
 - d) charakter: publiczny/~~niepubliczny~~
 - e) adres i numery telefonów
Krogulcza Sucha 34, 26-505 Orońsko tel. 48/61-84-394
 3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły (przedszkola, placówki) publicznej
Złożony wniosek o wpis do ewidencji
 4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki
Bank Spółdzielczy Ziemia O Orońsko
~~.....~~

* niepotrzebne skreślić

10/10

10/10

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

2011

a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:

w okresach: styczeń – sierpień

- 0 -

wrzesień – grudzień

121

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

- 0 -

wrzesień – grudzień

1

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna)

w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

c) w placówkach, o których mowa w uchwale:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

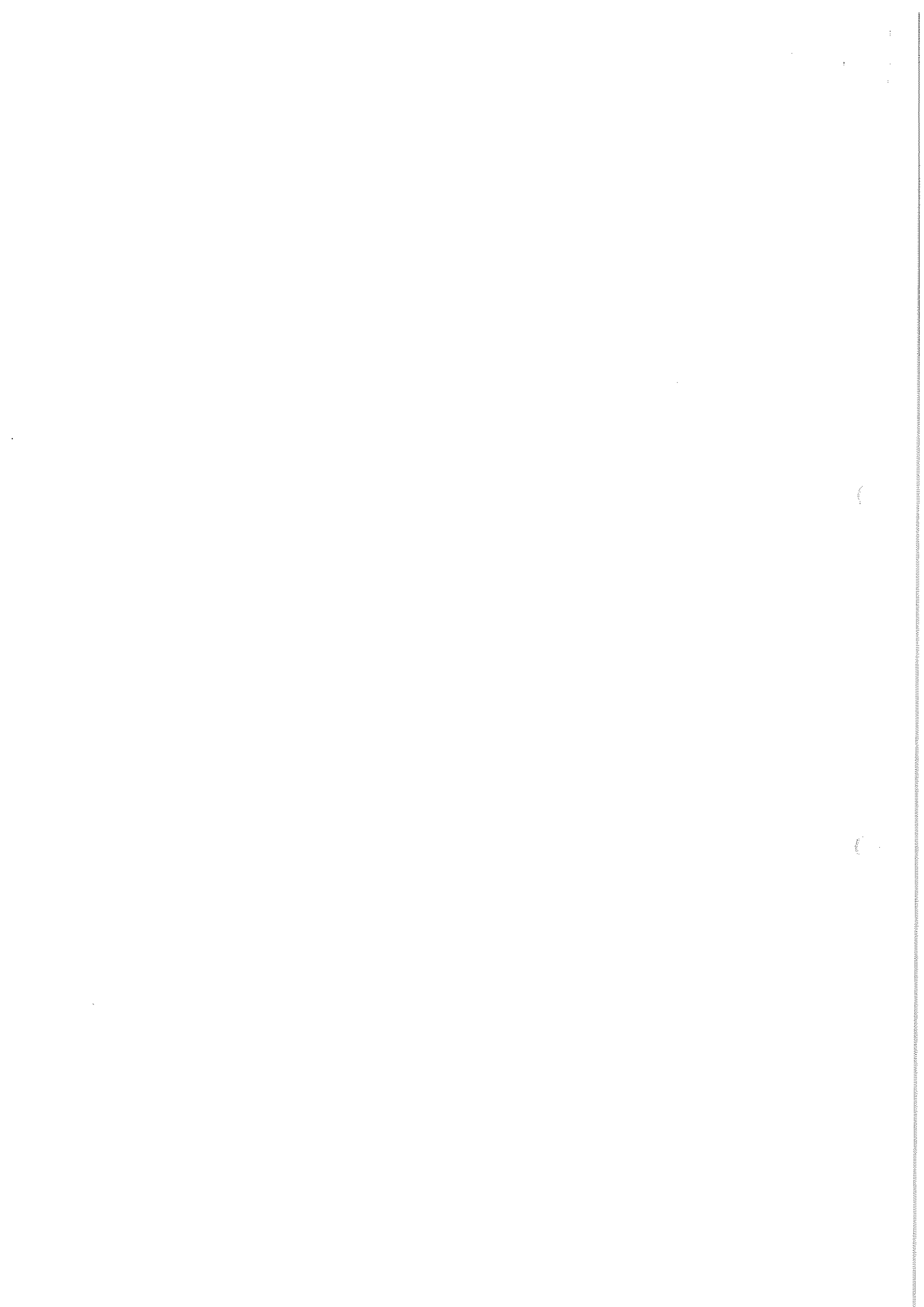
Krzysztof Mioda

(miejscowość, data)

29.09.2010

PREZES
Roman Woźniak

(pieczęć i
czytelny podpis osoby
fizycznej lub
przedstawiciela osoby
prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)



Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

.....
(pieczęć organu
prowadzącego - osoby
prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej)

*P. Starobinski
+ P. Misiewicz
do realizacji*

Załącznik nr 1
do uchwały nr XLVII/234/10
Rady Gminy w Orońsku
z dnia 28 czerwca 2010 r.

URZĄD GMINY
w OROŃSKU

wplynelo dnia 20.08.2010r.

on kows

Pan
Zdzisław Bredka

Wójt Gminy Orońsko

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

2010

Stowarzyszenie
Na Rzecz Rozwoju Wsi
Krogulcza Sucha i Krogulcza Mokra
26-505 Orońsko, Krogulcza Mokra 4
Regon 141897682 NIP 799-195-23-71

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

2. Dane szkoły/przedszkola/placówki:

a) nazwa *Rybniana Szkoła Podstawowa w Krogulczy Suchej*

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola/placówki/forma kształcenia:

Klasa "0" oraz klasy I-III

c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych): TAK/NIE^o

d) charakter: publiczny/niepubliczny*

e) adres i numery telefonów

Krogulcza Sucha 34 tel 48/61-84-394

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły (przedszkola, placówki) publicznej

Nr: AO.11-4312/1/2010 z dnia 26.02.2010r

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki

Bank Spółdzielczy Demosty O/Orońsko

* niepotrzebne skreślić

10/10

10/10

10/10

10/10

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku ²⁰¹⁰
- a) w przedszkolu i innej formie wychowania przedszkolnego:
- | | |
|---|---------------------|
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | |
| – w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych: | |
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | |
- b) w szkołach:
- | | |
|--|---------------------|
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | 12 |
| – w tym planowana liczba uczniów oddziałów „zerowych” (ogólna) | |
| w szkołach podstawowych: | |
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | 4 |
| z tego planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach „zerowych”: | |
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | - 0 - |
- c) w placówkach, o których mowa w uchwale:
- | | |
|---|---------------------|
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | |
| – w tym planowana liczba wychowanków niepełnosprawnych: | |
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | |
- d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, ośrodkach, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy o systemie oświaty, a także poradniach psychologiczno-pedagogicznych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie):
- | | |
|--------------------------------|---------------------|
| w okresach: styczeń – sierpień | wrzesień – grudzień |
| | |

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

Kopułca M. d. 19.08.2010
 (miejscowość, data)

PREZES
 Roman Woźniak
 (pieczętka imienna i
 czytelny podpis osoby
 fizycznej lub
 przedstawiciela osoby
 prawnej prowadzącej
 dotowaną jednostkę)

1000

1000

1000