……………………….………….……… …………………..……., ………..…….….….

 *(pieczęć gminy) (miejscowość) (data)*

**Pomoc dla uczniów w formie zasiłków losowych na cele edukacyjne, wyjazdów terapeutyczno-edukacyjnych oraz zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-edukacyjnych w 2016 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina |  |  |
| ***Pomoc w formie zasiłku losowego*** | Liczba dzieci uprawnionych do otrzymania zasiłku w wysokości **500 zł** | Kwota dotacji na wypłatę zasiłku **do 500 zł** | Liczba dzieci uprawnionych do otrzymania zasiłku w wysokości **1000 zł** | Kwota dotacji na wypłatę zasiłku **do 1000 zł** | Łączna kwota dotacji w zł |
| ***X*** |  |  |  |  |  |
| ***Pomoc w formie wyjazdów terapeutyczno-edukacyjnych*** | Liczba dzieci zgłoszonych do wyjazdu | Kwota dotacji na organizację wyjazdu | X | X | X |
| ***x*** |  |  | X | X |  |
| ***Pomoc w formie zajęć opiekuńczych i terapeutyczno-edukacyjnych*** | Liczba dzieci zgłoszonych do zajęć | Kwota dotacji na organizację zajęć | X | X | X |
| ***X*** |  |  | X | X |  |
| ***Ogółem kwota dotacji na realizację pomocy*** |  |

Sporządził/a:…………………………………………………….

Tel. kontaktowy:………………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………………

…………………………………………..

 Podpis i pieczęć kierownika jednostki