Szczecin, dnia ..........................

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

Pieczęć wnioskodawcy

**Wydział Oświaty**

**Urząd Miasta**

**Szczecin**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE REALIZACJI PROGRAMU:**

Nauki i doskonalenia pływania w ramach działalności SKEM

Realizacja zadania ……………………………………………………………………………..

którego koszty w kwocie …….…………………………….…………………………………..

słownie:( ………………………………………………………………………………………)

określone zostały w załączonym preliminarzu.

**1**. Miejsce realizacji:/ dokładny adres, w załączniku harmonogram zajęć/

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

**2.** Nazwisko i imię koordynatora programu /telefon kontaktowy………………………...........

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

**3.** Wykaz nauczycieli/instruktorów prowadzących zajęcia / nazwisko i imię, miejsce pracy, posiadane kwalifikacje/.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**4.** Liczba uczestników .................................. liczba godzin – **10**

/Należy załączyć wykaz uczestników - nazwisko i imię, klasa oraz program nauki doskonalenia pływania dostosowany do indywidualnych umiejętności uczniów.

Opinia: .........................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………..

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

Szczecin, dnia ……………………. ………………………………….

TERMINY złożenia wniosków:

Wniosek na realizację w roku 2021 należy złożyć w terminie do 30.09.2021r.

Wniosek na realizację w roku 2022 należy złożyć w terminie do 10.12.2021r.

**PRELIMINARZ**

realizacji programu nauki i doskonalenia pływania w ramach SKEM

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

/Nazwa Szkoły / Placówki /

**I. Wydatki:**

**5.** Planowane koszty:

***- ROK 2021, realizacja zajęć od X-XII 2021r.***

1) Wynajem basenu ................................................ zł

 **(*liczba godzin x stawka godzinowa)***

2) Płace nauczycieli / instruktorów 4010/4170/4300\*

 **(*stawka zaszeregowania x liczba godzin)*** ................................................ zł

3) Narzut na wynagrodzenia - ZUS ................................................... zł

 - Fundusz pracy ................................................. zł

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***- ROK 2022, realizacja zajęć od I-III 2022r.***

4) Wynajem basenu ................................................ zł

 **(*liczba godzin x stawka godzinowa)***

5) Płace nauczycieli / instruktorów 4010/4170/4300\*

 **(*stawka zaszeregowania x liczba godzin)*** ................................................ zł

6) Narzut na wynagrodzenia - ZUS ................................................... zł

 - Fundusz pracy ................................................. zł

 **Koszty ogółem** ................................................. . zł

**II. Dochody:**

1. Środki własne .............................................................................................................. zł

*(rada rodziców, dochody własne)*

1. Wpłaty uczestników.......................................................................................................zł
2. Planowane dofinansowanie WOś...................................................................................zł

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

 Podpis opiekuna ………..................................... Podpis Dyrektora

 SKEM Podpis osoby odpowiedzialnej Szkoły/Placówki

 za finanse placówki

\* Właściwe podkreślić