**WNIOSEK**

**O DOKONANIE ZMIAN W KLASYFIKACJI BUDŻETOWEJ**

**Dotacja celowa przyznana na podstawie art. 53 ustawy z dnia 27 października 2017 r.   
o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1400 z póź. zm.)**

|  |
| --- |
|  |
| *(miejscowość, data)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **JEDNOSTKA SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO** |  |
|  | *(nazwa JST)* |

W związku z art. 154 ust. 7 i 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych   
(Dz.U. z 2023 r. poz. 1270 z póź. zm.) wnioskuję o wystąpienie do Ministra Finansów o dokonanie zmian pomiędzy rozdziałami klasyfikacji budżetowej kwot dotacji celowej na dofinansowanie zadań   
w zakresie wychowania przedszkolnego zatwierdzonych decyzją Ministra Finansów z dnia 7.03.2024 r. znak: MF/ST3.4143.3.11.2024.MF.375.

**JEST:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Kwota dotacji**  **w rozdziale** |
| 801**03** | Oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych |  |
| 801**04** | Przedszkola |  |
| 801**05** | Przedszkola specjalne |  |
| 801**06** | Inne formy wychowania przedszkolnego |  |
| 801**49** | Realizacja zadań wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy dla dzieci w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego |  |
| **Kwota dotacji ogółem:** | |  |

**WINNO BYĆ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Kwota dotacji**  **w rozdziale** |
| 801**03** | Oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych |  |
| 801**04** | Przedszkola |  |
| 801**05** | Przedszkola specjalne |  |
| 801**06** | Inne formy wychowania przedszkolnego |  |
| 801**49** | Realizacja zadań wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy dla dzieci w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego |  |
| **Kwota dotacji ogółem:** | |  |

**UZASADNIENIE WNIOSKU**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Podpis i pieczęć osoby upoważnionej |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby wypełniającej wniosek |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |