|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN QUẢN LÝ CẤP TRÊN TRỰC TIẾP  **PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO …………..** | **Mẫu số 08** |

**BÁO CÁO NHU CẦU THỰC HIỆN CHẾ ĐỘ PHỤ CẤP DẠY LỚP GHÉP, DẠY TĂNG CƯỜNG TIẾNG VIỆT CHO TRẺ EM NGƯỜI DÂN TỘC THIỂU SỐ**  
(Dành cho Phòng giáo dục và đào tạo cấp huyện)

*Đơn vị: Triệu đồng*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Đơn vị** | **Tổng số giáo viên được hưởng chính sách dạy lớp ghép, dạy tăng cường tiếng Việt** | **Giáo viên dạy lớp ghép (trong tổng số)** | **Giáo viên dạy tăng cường tiếng Việt (trong tổng số)** | **Tổng số kinh phí** | **Kinh phí tăng thêm 01 năm** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 13 | 14 |
|  | **Tổng số** |  |  |  |  |  |
| 1 | Xã A |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Trường mầm non A |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Trường mầm non B |  |  |  |  |  |
| 2 | Xã B |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Trường mầm non A |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Trường mầm non B |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DUYỆT CỦA UBND (CẤP HUYỆN)** Tổng số người được hỗ trợ: ……người Tổng kinh phí hỗ trợ năm 20...: ..... đồng *……..ngày …….tháng ……….năm………* **CHỦ TỊCH** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | *……..ngày …….tháng ……….năm………* **TRƯỞNG PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |