

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość i data)

**Zarząd Powiatu w Gryfinie
ul. Sprzymierzonych 4
74 – 100 Gryfino**

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

1. Nazwa i adres szkoły:

.....

2. Nazwa i adres osoby prowadzącej szkołę:

.....

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności oświatowej:

.....

4. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej:

.....

5. Planowana liczba uczniów w roku:

a) od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia osób

b) od dnia 1 września do dnia 31 grudnia osób

6. Nazwa banku i numer konta rachunku, na który ma być przekazywana dotacja

.....

7. Osoba prowadząca zobowiązuje się do składania miesięcznych informacji o aktualnej liczbie słuchaczy oraz rocznego rozliczenia otrzymanej dotacji.

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek*)

* w przypadku osoby prawnej podpisy osób upoważnionych na podstawie KRS do jej reprezentowania