

Załącznik nr 2 do trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonej szkołom i placówkom niepublicznym

Wniosek o udzielenie dotacji na rok
dla uczestników kwalifikacyjnego kursu zawodowego

1. Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

2. Organ prowadzący szkołę:

Osoba prawna

Osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię osoby fizycznej

.....
.....

Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej

.....
.....

3. Data i numer wpisu do „Ewidencji szkół i placówek niepublicznych powiatu pułtuskiego”:

.....
.....

4. Data uzyskania uprawnień szkoły publicznej (numer dokumentu nadającego uprawnienia szkoły publicznej oraz organ wydający):

.....
.....

5. Nazwa i numer rachunku bankowego szkoły:

.....
.....

6. Nazwa zawodu w jakim szkoła kształci:

Symbol cyfrowy zawody ⁽¹⁾	Nazwa zawodu ⁽¹⁾	Obszar kształcenia ⁽¹⁾

7. Planowana liczba uczestników kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Symbol cyfrowy zawody ⁽¹⁾	Nazwa zawodu ⁽¹⁾	Oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie ⁽²⁾	Planowana liczba uczestników kursu

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby prowadzącej szkołę)

1) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 grudnia 2011r. W sprawie klasyfikacji zawodów doskonalenia zawodowego

2) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach

PRZEWODNICZĄCY RADY



mgr Wiesław Cienkowski