**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK ………. Z BUDŻETU POWIATU WĄBRZESKIEGO**

**DLA NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY LUB PLACÓWKI**

|  |
| --- |
| Nr wpisu do rejestru szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez osoby prawne inne niż jednostki samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne  |
| Nazwa i adres szkoły/placówki: |
| Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę/placówkę: |
| **Informuję, że planowana liczba uczniów wynosić będzie:** |
| Od 1 stycznia do 31 sierpnia …….. r.: |
| Od 1 września do 31 grudnia …….. r.:  |
| Liczba uczniów przystępujących do egzaminu maturalnego/egzaminu zawodowego: |
| Dotację proszę przekazywać na wyodrębniony rachunek bankowy szkoły/placówki: |
| Numer rachunku bankowego i nazwa banku: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że ww. rachunek bankowy dotyczy wyłącznie działalności szkoły/placówki. |
| Data i podpis organu prowadzącego szkołę lub placówkę oraz podpis i pieczęć dyrektora szkoły(w przypadku złożenia wniosku przez dyrektora szkoły/placówki należy dołączyć stosowne upoważnienie organu prowadzącego) |