

Załącznik Nr 2 do trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół z terenu Powiatu Żyrardowskiego, trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania oraz terminu i sposobu rozliczenia dotacji

.....
(pieczęć szkoły)

Zarząd Powiatu Żyrardowskiego

**Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy/ wg stanu
na pierwszy dzień miesiąca
w roku**

1. Nazwa i adres szkoły:

.....

2. Na podstawie niżej wymienionej dokumentacji:

.....

.....

.....

a) liczba uczniów/słuchaczy wynosi:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej
w imieniu organu prowadzącego szkołę)

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu Żyrardowskiego


Daniel Suchecki