

Załącznik Nr 1 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 organu prowadzącego szkołę)

Zarząd Powiatu Żyrardowskiego

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

1. Dane szkoły:

a) nazwa:

b) typ i rodzaj szkoły:

c) adres:

d) nr telefonu, faxu:

2. Numer i data aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji:

3. Numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej:

4. Planowana liczba uczniów/słuchaczy w roku kalendarzowym wynosi:

a) styczeń – sierpień

b) wrzesień – grudzień.....

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Szkoły, na który ma być przekazana dotacja:

.....

6. Dane organu prowadzącego szkołę:

.....

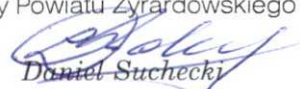
7. Adres do korespondencji:

Telefon:

.....
(miejscowość, data)

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

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu Żyrardowskiego


Daniel Suchecki