

Wniosek o wypłacenie dotacji na słuchaczy, którzy pozytywnie zdali egzamin potwierdzający kwalifikacje zawodowe

Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych oraz osób prywatnych prowadzących na terenie Miasta Konina, zawodowe szkoły niepubliczne

Pieczęć wpływu do Biura Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Koninie

Nr sprawy:

.....
(wypełnia Wydział Oświaty Urzędu Miejskiego w Koninie)

Część A

DANE O ORGANIE PROWADZACYM

Wnioskodawca: Osoba prawna Osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba osoby prawnej /adres osoby fizycznej

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

DANE O OSOBIE (OSOBACH) REPREZENTUJĄCEJ (YCH) ORGAN PROWADZACY

Nazwisko i imię

Część B

| | |
|--------------|--|
| Nazwa szkoły | |
|--------------|--|

| | |
|--|--|
| Kwota dotacji na 1 słuchacza, który otrzymał pozytywny wynik na egzaminie potwierdzającym kwalifikację zawodową. | |
|--|--|

| Zawód | | Kwalifikacje wyodrębnione w zawodzie | | Lp. | Nazwisko i imię | Pesel | adres zamieszkania | Data ogłoszenia wyników tego egzaminu przez OKE | kwota dotacji |
|---------------|----------------|--------------------------------------|------------|-----|-----------------|-------|--------------------|---|---------------|
| Nazwa | Symbol cyfrowy | nazwa | oznaczenie | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Ogółem | | | | | | | | | |

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Zostałem (am) uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
Czytelny(e) podpis(y) składającego (ych) informację