

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 PROWADZĄCYM

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
<input type="text"/>				

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

Nazwisko i imię

Część B

Nazwa szkoły	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Kwota dotacji na 1 słuchacza, który otrzymał pozytywny wynik na egzaminie potwierdzającym kwalifikację zawodową.	<input type="text"/>
--	----------------------

Zawód		Kwalifikacje wyodrębnione w zawodzie		Lp.	Data ogłoszenia wyników tego egzaminu przez OKE	kwota dotacji
Nazwa	Symbol cyfrowy	nazwa	oznaczenie			
Ogółem						

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