

## 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

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

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.	Data ogłoszenia wyników tego egzaminu przez OKE	kwota dotacji
Nazwa	Symbol cyfrowy	nazwa	oznaczenie			
<b>Ogółem</b>						

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