

.....  
(miejscowość i data)

Dane jednostki:	Organ prowadzący:
Nazwa: Adres: Telefon: E-mail: REGON: NIP: Typ szkoły/placówki:	Nazwa: Adres: Telefon:

## Wniosek o przyznanie dotacji – kwalifikacyjne kursy zawodowe

### Planowana liczba słuchaczy, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji w .... roku

L.p.	symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie	nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie	data rozpoczęcia kursu kwalifikacyjnego	data zakończenia kursu kwalifikacyjnego	liczba słuchaczy kkz rozpoczynających w .... roku	liczba słuchaczy kkz rozpoczynających w .... roku
<b>razem</b>						

Rachunek bankowy na który zostanie przekazana dotacja

Numer rachunku: .....  
Nazwa rachunku: .....  
Nazwa banku: .....

Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku o przyznanie dotacji z liczby słuchaczy są zgodne ze stanem faktycznym.

dokument sporządził(a):  
imię i nazwisko

.....  
podpis

.....  
pieczęć i podpis  
organu prowadzącego jednostkę  
lub dyrektora jednostki