

**Informacja o planowanej liczbie
słuchaczy kwalifikacyjnych
kursów zawodowych
w roku _____**
(kalendarzowy)

Nr sprawy:

.....
(wypełnia Wydział Oświaty)

Podstawa prawna: art. 80 ust. 8, art. 90 ust. 8 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.)

Termin składania wniosku: **do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji**

Miejsce złożenia wniosku: Wydział Oświaty Urzędu Miasta Poznania, ul. Libelta 16/20, 61-706 Poznań

DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Wnioskodawca:

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa organu prowadzącego

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

DANE O SZKOLE prowadzącej kursy

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Kod pocztowy	Miejscowość			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	

TYP szkoły

(szkoła zasadnicza, technikum lub szkoła policealna)

Nazwa zawodu (zgodnie z rozporządzeniem MEN w sprawie kwalifikacji szkolnictwa zawodowego)*

Nazwa kursu w ww. zawodzie		Planowana liczba słuchaczy	Czas trwania kursu		
1.			od		do
2.			od		do
3.			od		do

* Wniosek składany jest na poszczególne kwalifikacyjne kursy zawodowe w danym zawodzie

Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazywania należnej dotacji

Nazwa posiadacza rachunku bankowego / pomocniczego rachunku bankowego

Adres posiadacza rachunku podany na rachunku bankowym / pomocniczym rachunku bankowym

Numer rachunku bankowego

PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY

Dane o osobie podpisującej wniosek

Imię i nazwisko

Tytuł prawny / Stanowisko / Pełniona funkcja

.....
Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

Uwagi:

(wypełnia Wydział Oświaty Urzędu Miasta Poznania)

.....
(data i podpis pracownika Wydziału)