

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok .....**.....  
*miejsowość, data*Nazwa i adres osoby prowadzącej szkołę/placówkę\*:  
  
.....Numer rachunku bankowego szkoły/placówki\* oraz pełna nazwa i adres banku prowadzącego rachunek szkoły/placówki\*:  
  
.....

Lp.	Nazwa, typ, rodzaj szkoły/placówki*	Siedziba szkoły/placówki*	Forma kształcenia	Nr i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych Powiatu Kieleckiego	Nr i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej	Planowana liczba uczniów/miejsc noclegowych* w roku udzielania dotacji w okresach:		NIP szkoły/placówki*	REGON szkoły/placówki*
						styczeń- sierpień	wrzesień- grudzień		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

\*niepotrzebne skreślić

Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego.....  
szczegółowy opis kursu powinien być zawarty w odrębnym piśmie*podpis osoby upoważnionej*