*Załącznik Nr5 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych (…)*

*………………………………………*

 (pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

***Starosta Mławski***

**Wniosek o wypłacenie dotacji na słuchacza kursu, który zdał egzamin potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji**

………….………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły:

………………………………………………………………………………………………………….

Oznaczenie kwalifikacji

Wnoszę o udzielenie dotacji na podstawie załączonych do wniosku zaświadczeń

o zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji, wydanego przez okręgową komisję egzaminacyjną, dla następujących słuchaczy:

(imię i nazwisko słuchacza):

1……………………………………………………..

2……………………………………………………

3……………………………………………………

Wniosek sporządził (a):

Imię i Nazwisko

……………………………….

Podpis

Oświadczenia i podpis(y) osoby (osób) reprezentującej (ych) organ prowadzący

………………………………………………………………………………….

(Miejscowość, data, pieczęć i podpis osoby prowadzącej szkołę)