

95012010

**PMD-2**

Jednostka.....

( nazwa)

Wydział Starostwa Powiatowego

.....

**MATERIAŁY PLANISTYCZNE / PROJEKT BUDŻETU POWIATU NA 2011 r.\***  
**WYKAZ JEDNOSTEK, OD KTÓRYCH ZAPLANOWANO DOTACJE BĄDŹ INNE ŚRODKI**  
**NA PODSTAWIE POROZUMIEŃ LUB UMÓW Z JEDNOSTKAMI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO\*\***

| Lp.    | Dział | Rozdział | Paragraf | Nazwa organu przekazującego dotację lub środki pomocowe | Podstawa prawna upoważniająca do zaplanowania dotacji lub środków pomocowych | Kwota dotacji lub środków (w złotych) |
|--------|-------|----------|----------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1      | 2     |          | 3        | 4                                                       | 5                                                                            | 6                                     |
| I      |       |          |          |                                                         |                                                                              |                                       |
| II     |       |          |          |                                                         |                                                                              |                                       |
| III    |       |          |          |                                                         |                                                                              |                                       |
| OGÓŁEM |       |          |          |                                                         |                                                                              |                                       |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* - Załącznik dotyczy zaplanowanych kwot dotacji od poszczególnych powiatów, miast, gmin do przekazania w roku 2011/ **§§ 2310, 2320 , 2440, /**

sporządził .....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

nr telefonu .....

data .....

Podpis Kierownika jednostki .....