

.....
(oznaczenie i adres organu prowadzącego)

.....
(miejscowość i data)

Wniosek o przekazanie miesięcznej transzy dotacji

.....
(miesiąc, rok)

1. Liczba uczniów uczęszczających do placówki w miesiącu rok
wynosi, w tym:

1) Liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności:

.....
2) Liczba uczniów z terenu Gminy Kętrzyn

3) Liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin (należy wskazać z jakich gmin)

L.p	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Rok urodzenia	Gmina
1				
2				
3				
4				
5				
6				

2. Stawka dotacji

3. Kwota dotacji na miesiąc (ogólna liczba uczniów pomnożona przez stawkę dotacji) wynosi (słownie:.....)

4. Dotację proszę przekazać na rachunek bankowy

.....
(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy)