.................................................

………………………………….

*(oznaczenie i adres podmiotu  prowadzącego*

*niepubliczną szkołę  prowadzącą kwalifikacyjne*

*kursy zawodowe)*

 ..........................................

(miejscowość, data)

**Zarząd Powiatu**

**Łukowskiego**

**Wniosek o udzielenie dotacji niepublicznej szkole na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

Wnoszę o udzielenie dotacji na rok ...............

dla ………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres szkoły/placówki)*

.......................................................................................................................................................

na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie ...........................................................................

kwalifikacje …………………………………………………………………………………….......................

1. Szkoła/ placówka jest wpisana do ewidencji placówek niepublicznych

- zaświadczenie nr......................... z dnia ................................. i posiada uprawnienia szkoły publicznej nadane przez .................................................................................. decyzja nr ................................ z dnia..................................

2. Planowana liczba słuchaczy kursu wynosi: ...............

.......................................................

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do reprezentowania podmiotu*

*prowadzącego szkołę/ placówkę)*