ZAŁĄCZNIK Nr 4

do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych, a także niepublicznych placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XXXVIII/215/18 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 18 stycznia 2018 r.

**WZÓR**

**Informacja o uczniach, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe**

Nazwa i adres osoby prowadzącej

Nazwa i adres szkoły

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Liczba uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe  | Kierunek (zawód) | Data zdania egzaminu  | Data ukończenia szkoły przez ucznia | Numer i data zaświadczenia okręgowej komisji egzaminacyjnej  | Uwagi  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ogółem liczba uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe: …………………………………………………………………………...……..

Dodatkowe informacje:

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

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

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

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie: ………………………………………….…………….

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………..

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam prawo szkoły do otrzymania dotacji i zgodność danych ze stanem faktycznym:

Podpisy:

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

 Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

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

 Miejscowość i data Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej [[1]](#footnote-1)

1. **Pouczenie:**

Informacja powinna być podpisana zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu, przy czym w przypadku podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego sposób reprezentacji wskazany jest w Dziale 2, Rubryce 1 aktualnego odpisu z rejestru. [↑](#footnote-ref-1)