

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                          | <b>Wniosek o udzielenie dotacji<br/>za uzyskanie<br/>świadczenia dojrzałości/certyfikat kwalifikacji<br/>zawodowej/ dyplom zawodowy</b> |
| Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Końskich                                                                                                                                                                                        | Nr sprawy:<br><br>.....<br>(wypełnia Wydział Polityki Społecznej Oświaty i Zdrowia)                                                     |
| Podstawa prawna: art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.).<br>Miejsce składania: Kancelaria Ogólna Starostwa Powiatowego w Końskich. |                                                                                                                                         |

## Część A

|                                                       |             |                                         |         |           |
|-------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|---------|-----------|
| DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM                            |             |                                         |         |           |
| Wnioskodawca:                                         |             |                                         |         |           |
| <input type="checkbox"/> Osoba prawna                 |             | <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna |         |           |
| Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej |             |                                         |         |           |
| SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ        |             |                                         |         |           |
| Kod pocztowy                                          | Miejscowość | Ulica                                   | Nr domu | Nr lokalu |
| DANE O SZKOLE / PLACÓWCE OŚWIATOWEJ                   |             |                                         |         |           |

|                                    |             |           |
|------------------------------------|-------------|-----------|
| Adres szkoły / placówki oświatowej |             |           |
| Nazwa Szkoły                       |             |           |
| Kod pocztowy                       | Miejscowość |           |
| Ulica                              | Nr domu     | Nr lokalu |

**Część B**

| Dane o uczniach liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, branżowej szkoły II stopnia lub szkoły policealnej, którzy uzyskali odpowiednio świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy. |                        |                                   |                 |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Liczba uczniów, którzy uzyskali                                                                                                                                                                                         |                        |                                   |                 | Data ukończenia przez ucznia szkoły |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                     | Świadectwo dojrzałości | Certyfikat kwalifikacji zawodowej | Dyplom zawodowy |                                     |
| 1.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 2.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 3.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 4.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 5.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 6.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 7.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 8.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 9.                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                   |                 |                                     |
| 10.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 11.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 12.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 13.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 14.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 15.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 16.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 17.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |
| 18.                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                   |                 |                                     |

**Część C****OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY/(-OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

|                                                  |  |                                                              |  |
|--------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|
| Czytelny podpis osoby sporządzającej rozliczenie |  | Imienna pieczęć i podpis przedstawiciela organu prowadzącego |  |
| Miejscowość, data                                |  | Miejscowość, data                                            |  |