

.....  
miejsowość data

.....  
(pieczęć organu prowadzącego  
niepubliczną szkołę / placówkę)

**Informacja miesięczna o ilości uczniów/wychowanków  
dla potrzeb przekazania dotacji**

1. Nazwa szkoły/placówki i adres nr rachunku bankowego

.....  
.....

Nazwa szkoły/placówki	Rzeczywista liczba uczniów/wychowanków* (w pierwszym dniu miesiąca, na który ma być przekazana dotacja)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
miejscowość data

.....  
(pieczęć organu prowadzącego  
niepubliczną placówkę)

**Informacja miesięczna o ilości wykorzystanych miejsc noclegowych (osobonocy)  
dla potrzeb przekazania dotacji**

1. Nazwa szkoły/placówki i adres nr rachunku bankowego

.....  
.....

Nazwa placówki	Rzeczywista liczba wykorzystanych osobonocy w miesiącu.....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić