

WNIOSEK DO RADY RODZICÓW przy PSM 1 st. w KAMIENIU POMORSKIM

O DOFINANSOWANIE

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

Data:

Cel:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Krótki opis:

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

Wnioskowana kwota:

Wnioskowana kwota słownie:

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA RADA RODZICÓW

Decyzja RR: **TAK / NIE** (niepotrzebne skreślić)

Przydzielona kwota dofinansowania ze środków RR:

Kwota słownie:

.....

Podpis wypłacającego

.....

Podpis przyjmującego

Wartość faktur lub innych dokumentów: (suma kwot z dołączonych do wniosku dokumentów potwierdzających wydatek)

.....

Podpis przyjmującego