*pieczęć gminy* ………….…….…………., data …………….….

**Weryfikacja danych dot. zapotrzebowania na środki przeznaczone na wypłatę**

**stypendiów i zasiłków szkolnych w okresie wrzesień – grudzień 2015 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wstępna kwota dotacji naliczona przez MEN** | **Pozostawienie kwoty bez zmian, zmniejszenie/zwiększenie, kwoty dotacji****(80 % kosztów realizacji zadania)** | **Zaplanowane środki własne – min.20% realizacji kosztów zadania** | **Całkowity koszt realizacji** **zadania – 100 %(kol. 2 + kol. 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

Sporządził/a:…………………………………………………….

Tel. kontaktowy:………………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………………

Podpis i pieczęć kierownika jednostki

…………………………………………..