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

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

**stypendiów i zasiłków szkolnych w okresie wrzesień – grudzień 2016 r.**

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

Sporządził/a:…………………………………………………….

Tel. kontaktowy:………………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………………

…………………………………………..

Podpis i pieczęć kierownika jednostki