……………………….………….……… …………………..……., ………..…….….….

 *(pieczęć gminy) (miejscowość) (data)*

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

**stypendiów i zasiłków szkolnych w okresie wrzesień – grudzień 2017 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wstępna kwota dotacji naliczona przez Ministerstwo Edukacji Narodowej** | **Pozostawienie kwoty dotacji bez zmian** **(80 % kosztów realizacji zadania)****- wypełnić w przypadku, gdy Gmina wnioskuje o tę samą kwotę, jaka zastała naliczona przez MEN** | **Zmniejszenie kwoty dotacji****(80 % kosztów realizacji zadania)****- wypełnić w przypadku, gdy Gmina wnioskuje o mniejszą kwotę niż naliczona przez MEN** | **Zwiększenie kwoty dotacji****(80 % kosztów realizacji zadania)****- wypełnić w przypadku, gdy Gmina wnioskuje o większą kwotę niż naliczona przez MEN** | **Udział środków własnych –** **min. 20% realizacji kosztów zadania** | **Całkowity koszt realizacji zadania** **(2a** lub **2b** lub **2c + 3)** |
| **1** | **2a** | **2b** | **2c** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |

Sporządził/a:…………………………………………………….

Tel. kontaktowy:………………………………………………...

Adres e-mail: ……………………………………………………

…………………………………………..

 *Podpis i pieczęć kierownika jednostki*