

.....  
(pieczętka organu prowadzącego)

## STAROSTA ŚWIECKI

ul. Gen. Józefa Hallera 9

86-100 Świecie

### W z ó r

#### INFORMACJA

**o liczbie uczniów/słuchaczy , którzy uzyskali świadectwo dojrzałości / certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy**

#### I. Dane szkoły lub placówki

1.	Nazwa szkoły, placówki	
		RSPO:
2.	Adres szkoły lub placówki	

#### II. Informacje o rachunku bankowym wskazanym do przekazywania i rozliczania dotacji

1.	Nazwa banku	
2.	Numer rachunku bankowego	

#### III. Wykaz uczniów / słuchaczy szkoły, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości / certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy <sup>1</sup>

Lp.	Imię i nazwisko ucznia / słuchacza	Data ukończenia szkoły przez ucznia / słuchacza	Nr zaświadczenia wydanego przez okręgową komisję egzaminacyjną

Załączniki:

1. Zaświadczenie o uzyskaniu przez ucznia, o którym mowa w art. 25 ust. 5 lub art. 26 ust. 5 w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych, odpowiednio świadectwa dojrzałości, certyfikatu kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie lub dyplomu zawodowego, wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną.
2. Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w art. 25 ust. 5 lub art. 26 ust. 5 w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczętka osoby reprezentującej organ prowadzący szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej

.....  
<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić