2. pielikums

Madonas novada pašvaldības 27.02.2025.

saistošajiem noteikumiem Nr. 5

**Privātās izglītības iestādes pieprasījums līdzfinansējuma saņemšanai**

par laika posmu no 20\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Privātās izglītības iestādes nosaukums  |  |
| Izglītības iestādes akreditācijas termiņš |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Reģistrācijas numurs |  |
| Kredītiestāde  |  |
| Kods |  |
| Konts |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Izglītojamā vārds | Izglītojamā uzvārds | Izglītojamā personas kods | Izglītojamā deklarētā dzīvesvietas adrese | Pašvaldības izmaksājamaislīdzfinansējums **mēnesī***(euro)* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datums\* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sagatavotājs: |  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts)\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iestādes vadītājs vai pilnvarotā persona: |  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts)\* |

\*rekvizītus “datums” un “paraksts” neaizpilda, ja pieprasījums tiek parakstīts ar drošu elektronisko parakstu