

Cēsu novada pašvaldības
Interesu izglītības programmu izvērtēšanas
un mērķdotācijas sadales komisijai

PIETEIKUMS

valsts budžeta mērķdotācijai interešu izglītības programmas īstenošanai

Informācijas par programmas īstenotāju

Organizācijas nosaukums / fiziskai personai vārds, uzvārds	
Reģistrācijas numurs	
Juridiskā / Deklarētā adrese	
Tālrunis	
Elektroniskā pasta adrese	
Kredītiestāde	
Norēķinu konta Nr.	
Paraksttiesīgās personas vārds, uzvārds	

Programmas nosaukums, licences numurs _____

Programmas joma (atzīmēt vienu)

☐ Tehniskā jaunrade

☐ Jaunatnes darbs

☐ Vides izglītība

☐ Kultūrizglītība

☐ Sporta izglītība

☐ Cita joma (ierakstīts) _____

Programmas vadītājs (vārds, uzvārds) _____

Vadītāja kontaktinformācija: tālr. _____, e pasts _____

Skolēnu vecuma grupa _____

Plānotais dalībnieku skaits vienā grupā _____

Plānotais stundu skaits nedēļā: _____

Kopējā dalības maksa mēnesī 1 skolēnam: EURO _____

Vai ir plānota skolēna dalības maksas samazināšana, saņemot pašvaldības finansējumu:

☐ Ir plānots samazināt dalības maksu

☐ Nav plānots samazināt dalības maksu

Datums _____ Paraksts _____ Paraksta atšifrējums _____