

**ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI PODMIOTOWEJ
ZA ROK**

Pełna nazwa i adres placówki :

Nazwa i adres organu prowadzącego :

Numer rachunku bankowego, z którego poniesiono wydatki :

.....

Część A – dotyczy wychowanków pełnosprawnych.

1. Liczba wychowanków dotowanej jednostki od początku roku do końca okresu rozliczeniowego.

Miesiąc	Kwota dotacji na 1 wychowanka	Faktyczna liczba dzieci w danym miesiącu	Razem dotacja
I			
II			
III			
IV			
V			
VI			
VII			
VIII			
IX			
X			
XI			
XII			
RAZEM OTRZYMANA DOTACJA			

2. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową placówki, sfinansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem:

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana ze środków dotacji podmiotowej
1	wynagrodzenie dyrektora wraz z pochodnymi	
2	wynagrodzenie nauczycieli wraz z pochodnymi	
3	wynagrodzenie pozostałych pracowników wraz z pochodnymi	
4	remonty bieżące	
5	opłaty za media	
6	zakup materiałów i wyposażenia	
7	zakup pomocy naukowych i dydaktycznych	
8	inne – wymienić jakie	
	SUMA wydatków sfinansowanych z dotacji	

Część B – dotyczy wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz na dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.

1. Liczba wychowanków dotowanej jednostki od początku roku do końca okresu rozliczeniowego.

Miesiąc	Liczba wychowanków wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca			Kwota dotacji otrzymana	Kwota dotacji wykorzystana	Kwota dotacji niewykorzystana
	Niepelnosprawni (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności wskazanej w orzeczeniu)	Objętych wczesnym wspomaganie m rozwoju	Objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi			
I						
II						
III						
IV						

V						
VI						
VII						
VIII						
IX						
X						
XI						
XII						
RAZEM						

2. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem. Wydatki poniesione wyłącznie na pokrycie kosztów wynikających z realizacji zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego z dotacji przekazanej na wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju:

Lp.	Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Pełna kwota zobowiązania	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonanej płatności	Wskazane kwoty płatności angażującej środki dotacji
SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI						

Uwagi:.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie

Numer telefonu:

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę:

Numer telefonu:

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby prowadzącej)

Zatwierdzam rozliczenie:

.....

(data)

.....

(podpis Burmistrza lub upoważnionego
pracownika Urzędu Gminy w Reszlu)