

Rozliczenie wykorzystania dotacji za rok

Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych prowadzących na terenie Gminy Miejskiej Człuchów niepubliczne szkoły i placówki oświatowe

Nr sprawy:

Termin składania rozliczenia: **do 31 stycznia**

Miejsce złożenia wniosku: **Sekretariat Urzędu Miejskiego w Człuchowie**

Część I**DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM**

Wnioskodawca:

Osoba prawna

Osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej

Część II**DANE O SZKOLE/PLACÓWCE OŚWIATOWEJ**

Nazwa szkoły/placówki

(nazwa jednostki wg zaświadczenia o wpisie do ewidencji)

Adres szkoły/placówki

Kontakt:

tel. stacjonarny:

tel. Komórkowy:

adres e-mail:

Typ i rodzaj szkoły/placówki

(przedszkole, inne formy wychowania przedszkolnego, szkoły)

--

Część III**ROZLICZENIE PRYZNANEJ DOTACJI****1. Aktualna liczba uczniów**

Miesiąc	Liczba uczniów (w tym: niepełnosprawni/z innych gmin)	Dotacja otrzymana (zł)	Dotacja wykorzystana (zł)
styczeń			
luty			
marzec			
kwiecień			
maj			
czerwiec			
lipiec			
sierpień			
wrzesień			
październik			
listopad			
grudzień			
razem:		-	-

2. Informacja o wykorzystaniu dotacji

l.p.	Rodzaje wydatków finansowanych w ramach dotacji (dotyczy tylko wydatków związanych z działalnością dotowanej szkoły lub placówki)	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji
1.	Wynagrodzenia pracowników	
2.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)	
3.	Wydatki eksploatacyjne, w tym zakup energii	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia.	
5.	Zakup pomocy dydaktycznych	

6.	Remonty	
7.	Zakup usług pozostałych	
8.	Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych , przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej	
	Ogółem:	

Kwota niewykorzystanej dotacji ogółem:

Słownie:

Część IV

PODPIS I OŚWIADCZENIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY

Dane o osobie podpisującej wniosek

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Stanowisko/Pelniona funkcja

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w podanej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, dnia

Pouczenie:

- 1) W przypadku zmian danych zawartych w rozliczeniu, należy niezwłocznie sporządzić korektę
- 2) W przypadku prowadzenia kilku typów szkół/placówek informacje należy wypełnić dla każdej jednostki osobno.

UWAGI: (wypełnia Urząd Miejski)