Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XLII/290/18

Rady Powiatu Żuromińskiego

z dnia 29 października 2018 roku

…………………………………………………………………………..

 *imię i nazwisko lub nazwa oraz adres*

*organu prowadzącego szkołę, placówkę*

…………………………………… dnia ……………………

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Żuromińskiego**

Wnoszę o udzielenie dotacji na rok ………………………………. dla szkoły/placówki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa, adres szkoły/placówki, nr telefonu, e- mail)

prowadzonej przez ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa osoby prowadzącej, siedziba/adres, telefon, mail)

1. Szkoła działa na podstawie zezwolenia nr …………………………. z dnia …………………………………………………….
2. Szkoła/placówka jest wpisana do: ewidencji niepublicznych szkół i placówek prowadzonej przez Powiat Żuromiński

(zaświadczenie nr …………………………………. z dnia …………………………………………….) i posiada uprawnienia szkoły publicznej nadane przez ……………………………………………………………………………… decyzją nr ……………………………
z dnia ……………………………………………………

1. REGON szkoły/placówki ………………………………………

NIP szkoły/placówki …………………………………………….

RSPO szkoły/placówki …………………………………………

Typ szkoły/placówki ……………………………………………

System kształcenia ……………………………………………..

Forma kształcenia ……………………………………………….

1. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju od 1 stycznia ………….. roku
do 31 grudnia ………………………………. roku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Styczeń** | **Luty** | **Marzec** | **Kwiecień** | **Maj** | **Czerwiec** |
| Planowanaliczba dzieci |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** | **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** | **Październik** | **Listopad** | **Grudzień** |
| Planowana liczba dzieci |  |  |  |  |  |  |

1. Planowana liczba uczniów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Styczeń** | **Luty** | **Marzec** | **Kwiecień** | **Maj** | **Czerwiec** |
| Planowana liczba uczniów |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego -z podaniem odpowiedniej niepełnosprawności i wagi |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniów klas (semestrów) programowo najwyższych kończących naukę w kwietniu lub w czerwcu |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniów liceów ogólnokształcących dla dorosłych, którzy mogą uzyskać świadectwo dojrzałości  |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniów szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy mogą uzyskać dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** | **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** | **Październik** | **Listopad** | **Grudzień** |
| Planowana liczba uczniów |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego -z podaniem odpowiedniej niepełnosprawności i wagi |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniów klas programowo najwyższych kończących naukę w kwietniu lub w czerwcu |  |  |  |  |  |  |
| W tym uczniów liceów ogólnokształcących dla dorosłych, którzy mogą uzyskać świadectwo dojrzałości |  |  |  |  |  |  |
| W tym szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy mogą uzyskać dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe |  |  |  |  |  |  |

1. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych od 1 stycznia ………….. roku do 31 grudnia …………………. roku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji** | **Planowana liczba słuchaczy** | **Przewidywany termin zakończenia kursu dla poszczególnych kwalifikacji** |
|  | styczeń |  |  |
|  | luty |  |  |
|  | marzec |  |  |
|  | kwiecień |  |  |
|  | maj |  |  |
|  | czerwiec |  |  |
|  | lipiec |  |  |
|  | sierpień |  |  |
|  | wrzesień |  |  |
|  | październik |  |  |
|  | listopad |  |  |
|  | grudzień |  |  |

1. Planowana liczba wychowanków od 1 stycznia ………….. roku do 31 grudnia ………………………roku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Styczeń** | **Luty** | **Marzec** | **Kwiecień** | **Maj** | **Czerwiec** |
| Planowana liczba wychowanków |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** | **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** | **Październik** | **Listopad** | **Grudzień** |
| Planowana liczba wychowanków |  |  |  |  |  |  |

1. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych od 1 stycznia ………….. roku
do 31 grudnia ………………………………. roku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Styczeń** | **Luty** | **Marzec** | **Kwiecień** | **Maj** | **Czerwiec** |
| Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |  |  |  |  |  |
| **Miesiąc** | **Lipiec** | **Sierpień** | **Wrzesień** | **Październik** | **Listopad** | **Grudzień** |
| Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |  |  |  |  |  |

1. Dotację proszę przekazywać na rachunek bankowy szkoły/placówki:

 (nazwa i adres banku): ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 (numer rachunku bankowego): ………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zobowiązuje się do bieżącego informowania o zmianach zachodzących w liczebności dzieci, uczniów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

 ………………………………………….

 *miejscowość, data* ………………………………………….

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania organu prowadzącego*

*szkołę, placówkę*

Załącznik Nr 2

do Uchwały Nr XLII/290/18

Rady Powiatu Żuromińskiego

z dnia 29 października 2018 roku

……………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko lub nazwa oraz adres*

 *organu prowadzącego szkołę, placówkę*

…………………………………… dnia ……………………

*Termin złożenia do 22\* dnia*

*każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni*

**Informacja miesięczna o liczbie**

**dzieci, uczniów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, wychowanków,**

 **uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,**

 **według stanu na 20 dzień miesiąca\*\*\***

* Nazwa szkoły/placówki …………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Adres szkoły/placówki ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju …………………………… , …………………………..

 *wpisać miesiąc i rok wpisać liczbę dzieci*

* Liczba uczniów w miesiącu: ……………………………………\*\* roku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Liczba uczniów** | **Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji** (co najmniej 50% obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) **w poprzednim miesiącu**\*\*,\*\*\*\* …………………………………….. | **Różnica między liczbą uczniów, wskazaną w informacji o liczbie uczniów z dn. …………………………, a liczbą uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu wynosi:** |
| Liczba uczniów w miesiącu wg stanu na 20 dzień miesiąca\*\*\* |  |  |  |
| W tym uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego -z podaniem odpowiedniej niepełnosprawności i wagi |  |  |  |
| W tym uczniów klas (semestrów) programowo najwyższych kończących naukę w kwietniu lub w czerwcu |  |  |  |
| W tym uczniów liceów ogólnokształcących dla dorosłych, którzy mogą uzyskać świadectwo dojrzałości  |  |  |  |
| W tym uczniów szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy mogą uzyskać dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe |  |  |  |

* Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych …………………………… , …………………………..

 *wpisać miesiąc i rok wpisać liczbę słuchaczy*

* Liczba wychowanków …………………………… , …………………………..

 *wpisać miesiąc i rok wpisać liczbę wychowanków*

* Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych …………………………… , …………………………..

 *wpisać miesiąc i rok wpisać liczbę uczestników*

\* *z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym termin złożenia upływa w dniu 7 grudnia i miesiąca stycznia, w którym termin złożenia upływa 12 stycznia*

*\*\* wpisać miesiąc np. III lub marzec*

*\*\*\* z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym stan podajemy na dzień 5 grudnia i miesiąca stycznia, w którym stan podajemy na dzień 10 stycznia*

*\*\*\*\* w przypadku szkoły realizującej obowiązek szkolny lub obowiązek nauki wpisać „nie dotyczy”*

 ………………………………………….

 *miejscowość, data* ………………………………………….

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania organu prowadzącego*

*szkołę, placówkę*

Załącznik Nr 3

do Uchwały Nr XLII/290/18

Rady Powiatu Żuromińskiego

z dnia 29 października 2018 roku

…………………………………………………………………………….

 *imię i nazwisko lub nazwa oraz adres*

 *organu prowadzącego szkołę, placówkę*

…………………………………… dnia ……………………

**Wniosek o wypłacenie dotacji na ucznia szkoły, o której mowa w art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy**

**z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych,**

 **który uzyskał odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oznaczenie i nazwa kwalifikacji

Wnoszę o udzielenie dotacji na podstawie załączonych do wniosku zaświadczeń o uzyskaniu odpowiednio świadectwa dojrzałości lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, wydanych przez okręgową komisję egzaminacyjną, dla następujących uczniów:

1. ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko ucznia)*

1. ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko ucznia)*

1. ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko ucznia)*

………………………………………….

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania organu prowadzącego*

*szkołę, placówkę*

Załącznik Nr 4

do Uchwały Nr XLII/290/18

Rady Powiatu Żuromińskiego

z dnia 29 października 2018 roku

……………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko lub nazwa oraz adres*

 *organu prowadzącego szkołę, placówkę*

…………………………………… dnia ……………………

**Wniosek o wypłacenie dotacji na słuchacza kursu, który zdał egzamin**

**potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oznaczenie i nazwa kwalifikacji

Wnoszę o udzielenie dotacji na podstawie załączonych do wniosku zaświadczeń o zdaniu egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji, wydanego przez okręgową komisję egzaminacyjną, dla następujących słuchaczy:

1. ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko słuchacza)*

1. ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko słuchacza)*

1. ……………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko słuchacza)*

 ………………………………………….

 *miejscowość, data* ………………………………………….

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania organu prowadzącego*

*szkołę, placówkę*

Załącznik Nr 5

do Uchwały Nr XLII/290/18

Rady Powiatu Żuromińskiego

z dnia 29 października 2018 roku

……………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko lub nazwa oraz adres*

 *organu prowadzącego szkołę, placówkę*

…………………………………… dnia ……………………

**Sprawozdanie finansowo-opisowe z otrzymanej dotacji budżetowej na prowadzenie**

Dane o organie prowadzącym ……………………………………………………………………………………………………………………………..

(Nazwa/adres)

Dane o szkole/placówce ………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa/adres)

**Rozliczenie kwoty dotacji:**

1. **Wczesne wspomaganie rozwoju:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wyszczególnienie**
 | **Okres rozliczenia** |
| **Za miesiąc rozliczeniowy****……………………………………………….** | **Od początku roku****……………………………………………….** |
| **1.** | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |  |  |
| **2.** | **Należna dotacja** |  |  |
| **3.** | **Otrzymana dotacja** |  |  |
| **4.** | **Nadpłata** |  |  |
| **5.** | **Niedopłata** |  |  |
| **6.** | **Wykorzystana dotacja** |  |  |
| **7.** | **Niewykorzystana dotacja** |  |  |

Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data, numer i rodzaj dowodu księgowego** | **Nr i data wyciągu bankowego** | **Odbiorca dokumentu księgowego** | **Przeznaczenie wydatku** | **Wartość** **z dokumentu brutto** | **Kwota rozliczona** **z dotacji dla danej szkoły/placówki** |
| **Wydatki bieżące** | **Środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Uczniowie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Okres rozliczenia** |
| **Za miesiąc rozliczeniowy****……………………………………………….** | **Od początku roku****……………………………………………….** |
| **1.** | **Liczba uczniów** |  |  |
| **2.** | **Należna dotacja** |  |  |
| **3.** | **Otrzymana dotacja** |  |  |
| **4.** | **Nadpłata** |  |  |
| **5.** | **Niedopłata** |  |  |
| **6.** | **Wykorzystana dotacja** |  |  |
| **7.** | **Niewykorzystana dotacja** |  |  |

Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data, numer i rodzaj dowodu księgowego** | **Nr i data wyciągu bankowego** | **Odbiorca dokumentu księgowego** | **Przeznaczenie wydatku** | **Wartość** **z dokumentu brutto** | **Kwota rozliczona** **z dotacji dla danej szkoły/placówki** |
| **Wydatki bieżące** | **Środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Słuchacze kwalifikacyjnych kursów zawodowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Okres rozliczenia** |
| **Za miesiąc rozliczeniowy****……………………………………………….** | **Od początku roku****……………………………………………….** |
| **1.** | **Liczba słuchaczy** |  |  |
| **2.** | **Należna dotacja** |  |  |
| **3.** | **Otrzymana dotacja** |  |  |
| **4.** | **Nadpłata** |  |  |
| **5.** | **Niedopłata** |  |  |
| **6.** | **Wykorzystana dotacja** |  |  |
| **7.** | **Niewykorzystana dotacja** |  |  |

Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data, numer i rodzaj dowodu księgowego** | **Nr i data wyciągu bankowego** | **Odbiorca dokumentu księgowego** | **Przeznaczenie wydatku** | **Wartość** **z dokumentu brutto** | **Kwota rozliczona** **z dotacji dla danej szkoły/placówki** |
| **Wydatki bieżące** | **Środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Wychowankowie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Okres rozliczenia** |
| **Za miesiąc rozliczeniowy****……………………………………………….** | **Od początku roku****……………………………………………….** |
| **1.** | **Liczba wychowanków** |  |  |
| **2.** | **Należna dotacja** |  |  |
| **3.** | **Otrzymana dotacja** |  |  |
| **4.** | **Nadpłata** |  |  |
| **5.** | **Niedopłata** |  |  |
| **6.** | **Wykorzystana dotacja** |  |  |
| **7.** | **Niewykorzystana dotacja** |  |  |

Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data, numer i rodzaj dowodu księgowego** | **Nr i data wyciągu bankowego** | **Odbiorca dokumentu księgowego** | **Przeznaczenie wydatku** | **Wartość** **z dokumentu brutto** | **Kwota rozliczona** **z dotacji dla danej szkoły/placówki** |
| **Wydatki bieżące** | **Środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Okres rozliczenia** |
| **Za miesiąc rozliczeniowy****……………………………………………….** | **Od początku roku****……………………………………………….** |
| **1.** | **Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** |  |  |
| **2.** | **Należna dotacja** |  |  |
| **3.** | **Otrzymana dotacja** |  |  |
| **4.** | **Nadpłata** |  |  |
| **5.** | **Niedopłata** |  |  |
| **6.** | **Wykorzystana dotacja** |  |  |
| **7.** | **Niewykorzystana dotacja** |  |  |

Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data, numer i rodzaj dowodu księgowego** | **Nr i data wyciągu bankowego** | **Odbiorca dokumentu księgowego** | **Przeznaczenie wydatku** | **Wartość** **z dokumentu brutto** | **Kwota rozliczona** **z dotacji dla danej szkoły/placówki** |
| **Wydatki bieżące** | **Środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

 ………………………………………….

 *miejscowość, data* ………………………………………….

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania organu prowadzącego*

*szkołę, placówkę*

 ...……………………………………………..

  *piec**zęć i podpis głównego księgowego*

Załącznik Nr 6

do Uchwały Nr XLII/290/18

Rady Powiatu Żuromińskiego

z dnia 29 października 2018 roku

…………………………………………………………………………….

 *imię i nazwisko lub nazwa oraz adres*

*organu prowadzącego szkołę, placówkę*

…………………………………… dnia ……………………

**Rozliczenie dotacji budżetowej na prowadzenie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Nazwa szkoły/placówki / adres)

**za rok** ………………………….

1. Wczesne wspomaganie rozwoju
2. Kwota do rozliczenia\* …………………………………………..
3. Należna dotacja …………………………………………..
4. Otrzymana dotacja …………………………………………..
5. Nadpłata …………………………………………..
6. Niedopłata …………………………………………..
7. Wykorzystanie dotacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Liczba** **dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** | **Wysokość otrzymanej dotacji** | **Kwota należnej dotacji** | **Kwota rozliczona** **w rozliczeniu miesięcznym**  | **Różnica (4-5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Styczeń** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Luty** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Marzec** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kwiecień** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Maj** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Czerwiec** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Lipiec** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Sierpień** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Wrzesień** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Październik** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Listopad** |  |  |  |  |  |
| **12** | **Grudzień** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |

*\*należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji.*

1. Uczniowie
2. Kwota do rozliczenia\* …………………………………………..
3. Należna dotacja …………………………………………..
4. Otrzymana dotacja …………………………………………..
5. Nadpłata …………………………………………..
6. Niedopłata …………………………………………..
7. Wykorzystanie dotacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Liczba uczniów** | **Wysokość otrzymanej dotacji** | **Kwota należnej dotacji** | **Kwota rozliczona** **w rozliczeniu miesięcznym**  | **Różnica (4-5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Styczeń** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Luty** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Marzec** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kwiecień** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Maj** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Czerwiec** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Lipiec** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Sierpień** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Wrzesień** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Październik** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Listopad** |  |  |  |  |  |
| **12** | **Grudzień** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |

*\*należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji.*

1. Słuchacze kwalifikacyjnych kursów zawodowych
2. Kwota do rozliczenia\* …………………………………………..
3. Należna dotacja …………………………………………..
4. Otrzymana dotacja …………………………………………..
5. Nadpłata …………………………………………..
6. Niedopłata …………………………………………..
7. Wykorzystanie dotacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Liczba słuchaczy** | **Wysokość otrzymanej dotacji** | **Kwota należnej dotacji** | **Kwota rozliczona** **w rozliczeniu miesięcznym**  | **Różnica (4-5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Styczeń** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Luty** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Marzec** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kwiecień** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Maj** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Czerwiec** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Lipiec** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Sierpień** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Wrzesień** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Październik** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Listopad** |  |  |  |  |  |
| **12** | **Grudzień** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |

\**należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji.*

1. Wychowankowie
2. Kwota do rozliczenia\* …………………………………………..
3. Należna dotacja …………………………………………..
4. Otrzymana dotacja …………………………………………..
5. Nadpłata …………………………………………..
6. Niedopłata …………………………………………..
7. Wykorzystanie dotacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Liczba wychowanków** | **Wysokość otrzymanej dotacji** | **Kwota należnej dotacji** | **Kwota rozliczona** **w rozliczeniu miesięcznym**  | **Różnica (4-5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Styczeń** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Luty** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Marzec** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kwiecień** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Maj** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Czerwiec** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Lipiec** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Sierpień** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Wrzesień** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Październik** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Listopad** |  |  |  |  |  |
| **12** | **Grudzień** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |

\**należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji.*

1. Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
2. Kwota do rozliczenia\* …………………………………………..
3. Należna dotacja …………………………………………..
4. Otrzymana dotacja …………………………………………..
5. Nadpłata …………………………………………..
6. Niedopłata …………………………………………..
7. Wykorzystanie dotacji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** | **Wysokość otrzymanej dotacji** | **Kwota należnej dotacji** | **Kwota rozliczona** **w rozliczeniu miesięcznym**  | **Różnica (4-5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Styczeń** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Luty** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Marzec** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kwiecień** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Maj** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Czerwiec** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Lipiec** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Sierpień** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Wrzesień** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Październik** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Listopad** |  |  |  |  |  |
| **12** | **Grudzień** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |

\**należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji*

Uwagi szkoły/placówki składającej sprawozdanie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………….

 *miejscowość, data* ………………………………………….

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania organu prowadzącego*

*szkołę, placówkę*

 ...……………………………………………..

  *pieczęć i podpis głównego księgowego*