…………………………………….. Knurów, dnia ………………………

(pieczątka przedszkola/placówki)

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI**

**ZA ……………………. ROK**

|  |
| --- |
| **I. Dane organu prowadzącego placówkę** |
| Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej  |   |
| Adres osoby prawnej/osoby fizycznej |   |
| **II. Dane osoby reprezentującej placówkę** |
| Imię i nazwisko |   |
| **III. Dane placówki** |
| Nazwa |   |
| Adres  |   |
| Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych  |   |

|  |
| --- |
| **IV. Faktyczna liczba uczniów w okresie sprawozdawczym** |
| **Miesiąc** | **Liczba wszystkich uczniów** | **w tym liczba uczniów z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju** | **w tym liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** | **w tym liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Knurów** |
| Styczeń |   |   |   |   |
| Luty |   |   |   |   |
| Marzec |   |   |   |   |
| Kwiecień |   |   |   |   |
| Maj |   |   |   |   |
| Czerwiec |   |   |   |   |
| Lipiec |   |   |   |   |
| Sierpień |   |   |   |   |
| Wrzesień |   |   |   |   |
| Październik |   |   |   |   |
| Listopad |   |   |   |   |
| Grudzień |   |   |   |   |
| **Razem**  |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **V. Otrzymana dotacja z budżetu Gminy Knurów** |
| **Miesiąc** | **Na wszystkich uczniów** | **w tym uczniów bez opinii i orzeczeń** | **w tym uczniów z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju** | **w tym uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| Styczeń |   |   |   |   |
| Luty |   |   |   |   |
| Marzec |   |   |   |   |
| Kwiecień |   |   |   |   |
| Maj |   |   |   |   |
| Czerwiec |   |   |   |   |
| Lipiec |   |   |   |   |
| Sierpień |   |   |   |   |
| Wrzesień |   |   |   |   |
| Październik |   |   |   |   |
| Listopad |   |   |   |   |
| Grudzień |   |   |   |   |
| **Razem**  |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **VI. Wydatki sfinansowane z dotacji w okresie rozliczeniowym** |
| **Przeznaczenie otrzymanej dotacji** | **Kwota** |
| Wynagrodzenie dyrektora placówki |   |
| Wynagrodzenie pracowników (bez dyrektora) |   |
| Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne, fundusz pracy) |   |
| Opłaty za media |   |
| Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń |   |
| Zakup materiałów i wyposażenia (poniżej podać szczegóły) |   |
| L.p. | Oznaczenie, data dokumentu księgowego (np. faktury) | Kwota zobowiązania | Rodzaj wydatku | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| 1. |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| Zakup pomocy dydaktycznych (poniżej podać szczegóły) |   |
| L.p. | Oznaczenie, data dokumentu księgowego (np. faktury) | Kwota zobowiązania | Rodzaj wydatku | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| 1. |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| Pozostałe wydatki przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej (poniżej podać szczegóły) |   |
| L.p. | Oznaczenie, data dokumentu księgowego (np. faktury) | Kwota zobowiązania | Rodzaj wydatku | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| 1. |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| RAZEM  |  |

|  |
| --- |
| **VII. Informacja o wykorzystaniu dotacji** |
| Kwota otrzymanej dotacji ogółem | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |
| Kwota wykorzystanej dotacji ogółem | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |
| Kwota niewykorzystanej dotacji | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1311).

 ….……………………………………………..

 Podpis i pieczątka organu prowadzącego

Termin składania rozliczenia: do 15 stycznia roku następnego po roku rozliczeniowym

Miejsce składania rozliczenia: Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie