…………………………………….. 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** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 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** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Styczeń |   |   |   |   |
| Luty |   |   |   |   |
| Marzec |   |   |   |   |
| Kwiecień |   |   |   |   |
| Maj |   |   |   |   |
| Czerwiec |   |   |   |   |
| Lipiec |   |   |   |   |
| Sierpień |   |   |   |   |
| Wrzesień |   |   |   |   |
| Październik |   |   |   |   |
| Listopad |   |   |   |   |
| Grudzień |   |   |   |   |
| **Razem**  |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **VI. Wydatki sfinansowane z dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku** | **Kwota** |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |  |  |
| **RAZEM** |   |

|  |
| --- |
| **VII. Wydatki sfinansowane z dotacji bez wydatków na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| **Przeznaczenie otrzymanej dotacji** | **Kwota** |
| a) Wynagrodzenie dyrektora placówki |   |
| b) Wynagrodzenie pracowników (bez dyrektora) |   |
| c) Pochodne od wynagrodzeń ( składki na ubezpieczenia społeczne, fundusz pracy) |   |
| d) Opłaty za media |   |
| e) Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń |   |
| f) 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. |   |   |   |   |
| g) 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. |   |   |   |   |
| h) 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 (suma poz. a-h)** |  |

|  |
| --- |
| **VIII. Informacja o wykorzystaniu dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| Kwota otrzymanej dotacji (tabela V, kolumna V) | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |
| Kwota wykorzystanej dotacji(tabela VI) | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |
| Kwota niewykorzystanej dotacji(różnica między kwotą otrzymaną i wykorzystaną) | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |

|  |
| --- |
| **IX. Informacja o wykorzystaniu dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| Kwota otrzymanej dotacji (tabela V, kolumna III + kolumna IV) | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |
| Kwota wykorzystanej dotacji(tabela VII) | ……………………. zł(słownie: ……………………………..) |
| Kwota niewykorzystanej dotacji(różnica między kwotą otrzymaną i wykorzystaną) | ……………………. 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 2018 r., poz. 1458).

 ….……………………………………………..

 Podpis i pieczątka organu prowadzącego

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

Miejsce składania wniosku: Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie