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

(pieczątka niepublicznej 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 bez opinii i orzeczenia** | **w tym liczba uczniów z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju** | **w tym liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| (1) | (2)=(3)+(4)+(5) | (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 orzeczenia** | **w tym uczniów z opinią o wczesnym wspomaganiu rozwoju** | **w tym uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| (1) | (2)+(3)+(4)+(5) | (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.

….……………………………………………..

Podpis

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

Miejsce składania wniosku: Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie