

## ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI

ROK .....  
(kalendarzowy)

### I. Informacje o organie prowadzącym:

Osoba prawna\*

Osoba fizyczna\*

1. Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej\*

2. Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej\*

### II. Informacje o placówce oświatowej:

1. Nazwa:

2. Typ i rodzaj placówki:

3. Adres:

### III. Informacja o wykorzystaniu dotacji:

	Kwota dotacji otrzymanej	Kwota dotacji wykorzystanej	Kwota dotacji podlegającej zwrotowi
1	2	3	4
1. Kwota dotacji ogółem, w tym:			
2. Kwota dotacji na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego (dotacja na uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi oraz na prowadzenie wczesnego wspomaganie uczniów)			
Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego (dotacja na uczniów niepełnosprawnych) w tym:			
Kwota dotacji na realizację zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz na zapewnienie warunków ich realizacji			
Kwota dotacji na realizację zadań innych niż wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów niepełnosprawnych, tzw. koszty wspólne.			

#### IV. Szczegółowy podział wydatków poniesionych z dotacji

L.p.	Rodzaje wydatków	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych
1.	Wynagrodzenia pracowników		
2.	Pochodne od wynagrodzeń ( <i>składki na ubezpieczenia społeczne i Funduszu Pracy</i> )		
3.	Opłaty za media		
4.	Zakup materiałów, wyposażenia, książek i pomocy dydaktycznych		
5.	Bieżące naprawy		
6.	Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń		
7.	Pozostałe wydatki niestanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej ( <i>wymienić w kolejnych pozycjach jakie</i> )		
<b>Kwota wykorzystanej dotacji</b>			



**VI. Data i podpis osoby sporządzającej rozliczenie:**

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby sporządzającej rozliczenie)

**VII. Dane do kontaktu z osobą sporządzającą rozliczenie:**

<p>1. Imię i nazwisko: .....</p> <p>2. Numer telefonu: .....</p> <p>3. E-mail: .....</p>
--

**VIII. Oświadczenia osoby reprezentującej organ prowadzący:**

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że dotacja została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem określonym odpowiednio w art. 10 ust 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. —Prawo oświatowe i art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych.
3. Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2002 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

**Uwagi urzędowe dotyczące rozliczenia udzielonej dotacji \*):**

.....

.....

.....

.....

.....

Zatwierdzam rozliczenie: .....

*(data i podpis Burmistrza Cegłowa)*

<b>Weryfikacja wydatków pod względem merytorycznym (wypełnia właściwa komórka Urzędu Miasta i Gminy)</b>	<b>Weryfikacja wydatków pod względem finansowym (wypełnia właściwa komórka Urzędu Miasta i Gminy)</b>
..... .....  ..... Data, pieczęć i podpis pracownika upoważnionego do weryfikacji	..... .....  ..... <i>Data, pieczęć i podpis pracownika upoważnionego do weryfikacji</i>

\*) \*wypełnia urząd dotujący