

Załącznik nr 3 do Uchwały Nr
L/104/2013
Rady Miejskiej Ząbkowic Śląskich
z dnia 12 grudnia 2013 r.

Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Ząbkowice Śląskie

.....
(pieczętka osoby prawnej lub imię
i nazwisko osoby fizycznej – prowadzących
dotowany podmiot)

Burmistrz Ząbkowic Śląskich

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki

.....

.....
2. Rozliczenie za okres :

- a) miesięczne za miesiąc roku
- b) I półrocza roku,
- c) zarok.

3. Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego)
otrzymana : zł;
wykorzystana : zł.

4. Faktyczna liczba uczniów/ wychowanków dotowanej szkoły, przedszkola lub placówki w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego, z tym że szkoły niepubliczne o uprawnieniach szkół niepublicznych, w których nie realizuje się obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, podają liczbę uczniów uczestniczących w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu (należy podać za każdy miesiąc osobno):

Miesiąc	Liczba uczniów/ wychowanków ogółem	W tym:	
		Liczba uczniów/ wychowanków niepełnosprawnych	Liczba uczniów/wychowanków objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
styczeń			
luty			
marzec			
kwiecień			
maj			
czerwiec			
lipiec			
sierpień			
wrzesień			
październik			
listopad			
grudzień			
Razem:			

5. Faktyczna liczba uczniów/wychowanków przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego oraz uczniów klas "zerowych" w szkołach podstawowych spoza terenu Gminy Ząbkowice Śląskie:

Miesiąc	Liczba uczniów/ wychowanych ogółem	W tym liczba i nazwa gminy, z której pochodzą
styczeń		
luty		
marzec		
kwiecień		
maj		
czerwiec		
lipiec		
sierpień		
wrzesień		
październik		
listopad		
grudzień		

6. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji (od początku roku do końca okresu rozliczeniowego):

Lp.	Data poniesionego wydatku	Wyszczególnienie (wydatki w ujęciu rzeczowym i chronologicznym za dany okres, np. lista płac nr, f-ra VAT nr, rachunek nr)	Kwota wydatku	Kwota wydatku poniesionego z dotacji JST
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
Razem wydatki:				

.....
*Imię i nazwisko osoby
 sporządzającej sprawozdania*

.....
*(pieczętka imienna i czytelny podpis
 osoby fizycznej lub osoby reprezentującej
 osobę prawną- organu prowadzącego)*

telefon
 faks
 adres e-mail