Załącznik Nr 3

do Uchwały Nr XX/168/2017

Rady Gminy Lidzbark Warmiński

z dnia 23 lutego 2017r.

 ……………………………..

*(pieczątka osoby prawnej lub imię
i nazwisko osoby fizycznej - prowadzących dotowany podmiot*

Przekazać w terminie:
- 15 dni po zakończeniu roku,

- 15 dni od zakończenia działalności.

**Wójt ………………**

**Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu gminy Lidzbark Warmiński za rok…….........…….**

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, przedszkola, szkoły w której zorganizowano oddziały przedszkolne, innej formy wychowania przedszkolnego lub placówki oświatowe .…………………
………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................…………............……….……….,

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

4. Faktyczna liczba uczniów dotowanej szkoły, przedszkola, szkoły w której zorganizowano oddziały przedszkolne, innej formy przedszkolnej lub wychowanków internatu (należy podać za każdy miesiąc osobno):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Miesiąc*** | ***Liczba ogółem*** | ***w tym*** |
| ***Liczba uczniów: przedszkole/oddział przedszkolny/inna forma wychowania przedszkolnego*** | ***Liczba uczniów niepełnosprawnych,******w tym objętych zajęciami rewalidacyjno- wychowawczymi***  | ***Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiemrozwoju***  |
| Styczeń |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

5. Faktyczna liczba uczniów przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego oraz uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu gminy …………………… .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Miesiąc*** | ***Liczba ogółem*** | ***w tym liczba i nazwagminy, z terenu którejpochodzą dzieci*** |
| Styczeń |  |  |
| Luty |  |  |
| Marzec |  |  |
| Kwiecień |  |  |
| Maj |  |  |
| Czerwiec |  |  |
| Lipiec |  |  |
| Sierpień |  |  |
| Wrzesień |  |  |
| Październik |  |  |
| Listopad |  |  |
| Grudzień |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj wydatku*** | ***Kwota wydatku*** |
|  | Wynagrodzenia nauczycieli |  |
|  | Wynagrodzenie pozostałych pracowników |  |
|  | Pochodne od wynagrodzeń |  |
|  | Zakup materiałów i wyposażenia |  |
|  | Opłaty za media |  |
|  | Zakup pomocy dydaktycznych |  |
|  | Zakup usług |  |
|  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie: |  |
|  |  |  |
| Ogółem (suma1-8) |  |
| Kwota dotacji otrzymana w okresie rozliczeniowym |  |
| Kwota niewykorzystana dotacji ogółem |  |
|  |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.……………………………….. |  | ………………………….. |
|  |  |  |
| *Imię i nazwisko osobysporządzającej sprawozdania* |  | *(pieczątka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub osoby reprezentującej osobę prawną – organu prowadzącego)* |

Telefon: ………………….............................

Faks: …………………….............................

Adres e-mail: …………………….................

7. Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego sprawozdania):

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Miejscowość, data …………………………………

 podpis i pieczątka upoważnionego pracownika organu dotującego

........................................ ……………………………………………………