**Załącznik nr 3**

do Uchwały Nr / /2020

Rady Powiatu Wągrowieckiego

z dnia 2020 roku

**Zarząd Powiatu Wągrowieckiego**

**ul. Kościuszki 15**

**62-100 Wągrowiec**

**ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU …………..…**

**1.Dane organu prowadzącego**:

Nazwa.........................................................................................................................................................................................................

Adres..........................................................................................................................................................................................................

**2. Dane szkoły / placówki niepublicznej**

Nazwa………………………………………………………………………………………………………………...……….………….

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………..……….

Typ i rodzaj szkoły/palcówki………..…………………………………………………………..….…………………………………….

NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………..........

REGON…………………………………………………………………………………………………………………………………...

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer i data decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej …………………………………………………………………………

**3. Faktyczna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych/słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych w poszczególnych miesiącach, według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodu** | **LICZBA UCZNIÓW/ WYCHOWANKÓW** | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
|  | OGÓŁEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas pierwszych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas drugich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas trzecich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | OGÓŁEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas pierwszych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas drugich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas trzecich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | W TYM  **NA PODSTAWIE ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ[[1]](#footnote-1) …………………………………… |  | | | | | | | | | | | |
| OGÓŁEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas pierwszych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas drugich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas trzecich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ[[2]](#footnote-2) …………………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas pierwszych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas drugich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym liczba uczniów klas trzecich |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OGÓŁEM |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| DZIECI OBJĘTE WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UCZESTNICY ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SŁUCHACZE KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Rozliczenie dotacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIESIĄC** | **KWOTA OTRZYMANEJ DOTACJI** | **WYKORZYSTANA KWOTA DOTACJI** |
| STYCZEŃ |  |  |
| LUTY |  |  |
| MARZEC |  |  |
| KWIECIEŃ |  |  |
| MAJ |  |  |
| CZERWIEC |  |  |
| LIPIEC |  |  |
| SIERPIEŃ |  |  |
| WRZESIEŃ |  |  |
| PAŹDZIERNIK |  |  |
| LISTOPAD |  |  |
| GRUDZIEŃ |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |
| **DO ZWROTU** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku [[3]](#footnote-3)** | **Kwota** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego) na kształcenie specjalne: otrzymana: ……………………. zł; wykorzystana: ……………………… zł.

Kwota faktycznych wydatków kształcenia specjalnego pokrytych z dotacji na to kształcenie: ………………………………………………………… zł.

Kwota wydatków na wydatków na zadania inne niż realizacja orzeczeń i programów, wyliczona zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 3 lub 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r.   
o finansowaniu zadań oświatowych ………………………………………………………zł.

Kwota faktycznie wykonanych wydatków na zadania inne niż realizacja orzeczeń i programów, pokrytych z dotacji na kształcenie specjalne …………………………….. zł.

5. Oświadczam, że środki finansowe w kwocie ………….……………… zł otrzymane w ramach dotacji w roku …………… dla szkół i placówek prowadzonych przez …………………………………. zostały wykorzystane na wydatki związane z ich finansowaniem, wskazane w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych z dnia 27 października 2017r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 17 ze zm.).

Ponadto oświadczam, że podane przeze mnie dane dotyczące liczby dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych i należnej dotacji są zgodne ze stanem faktycznym.

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

Miejscowość, data Podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego szkołę/ placówkę

ADNOTACJE URZĘDOWE (ZATWIERDZENIE POPRAWNIE WYPEŁNIONEGO SPRAWOZDANIA)

Miejscowość i data pieczątka imienna i czytelny podpis upoważnionego pracownika organu dotującego

1. Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 17 ze zm.) [↑](#footnote-ref-3)