

Zarząd Powiatu Wągrowieckiego
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec

I. Informacja o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, stanowiąca podstawę naliczenia dotacji w miesiącu, wg stanu na pierwszy dzień danego miesiąca.

Rozdział klasyfikacji budżetowej	
Typ i rodzaj szkoły/placówki	

UCZNIOWIE/WYCHOWANKOWIE	LICZBA
OGÓŁEM	
W TYM (NA PODSTAWIE ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO)	
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ¹	
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ²	
DZIECI OBJĘTE WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU	
UCZESTNICY ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH	

II. Informacja z dotacji przekazanej w miesiącu
według stanu uczniów / wychowanków na ostatni dzień miesiąca.

Rozdział klasyfikacji budżetowej: § 2540

Dotacja przekazana w danym miesiącu zł.

¹ Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

² Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w miesiącu, na których przekazana była dotacja, według stanu na ostatni dzień miesiąca:

UCZNIOWIE/WYCHOWANKOWIE	LICZBA
OGÓŁEM	
W TYM (NA PODSTAWIE ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO)	
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ³	
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ⁴	
DZIECI OBJĘTE WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU	
UCZESTNICY ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH	

Informacja od początku roku budżetowego z otrzymanej dotacji:

Dotacja otrzymana od początku roku budżetowego..... zł.

Dotacja należna od początku roku budżetowego zł.

Dotację należy przekazać na rachunek bankowy szkoły / placówki

.....

[illegible]

L.p.	Rodzaj wydatku ⁵	Kwota
1		
2		
3		
4		

³ J.W.

⁴ J.W.

⁵ Zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych z dnia 27 października 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2203 z późn. zm.)

5		
6		
7		

Oświadczam, że wszyscy uczniowie, na których została udzielona dotacja, uczęszczający do szkół ponadpodstawowych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, spełnili wymóg uczestnictwa w minimum 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania
organu prowadzącego szkołę/
placówkę