

Zarząd Powiatu Wągrowieckiego
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec

ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU

1. Dane organu dotowanego:

Nazwa.....

Adres.....

2. Dane szkoły / placówki niepublicznej

Nazwa.....

Adres.....

Typ i rodzaj szkoły/placówki.....

NIP.....

REGON.....

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

.....

Numer i data decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej

.....

3. Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w poszczególnych miesiącach:

LICZBA UCZNIÓW/ WYCHOWANKÓW	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
OGÓŁEM												
W TYM												
NA PODSTAWIE ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO												
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ¹												
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ²												

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

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

DZIECI OBJĘTE Wczesnym WSPOMAGANIEM ROZWOJU												
UCZESTNICY ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH												

4. Rozliczenie dotacji:

MIESIĄC	KWOTA OTRZYMANEJ DOTACJI	ROZLICZONA KWOTA DOTACJI
STYCZEŃ		
LUTY		
MARZEC		
KWIECIEŃ		
MAJ		
CZERWIEC		
LIPIEC		
SIERPIEŃ		
WRZESIEŃ		
PAŹDZIERNIK		
LISTOPAD		
GRUDZIEŃ		
OGÓŁEM		
DO ZWROTU		

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

³ 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		

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 o finansowaniu zadań oświatowych z dnia 27 października 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2203 z późn. 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 pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania
organu prowadzącego szkołę/
placówkę