

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/placówki.....

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 wspomaganie 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
	OGÓLEM												
	w tym liczba uczniów klas pierwszych												
	w tym liczba uczniów klas drugich												
	w tym liczba uczniów klas trzecich												
	OGÓLEM												
	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												
	OGÓLEM												
	w tym liczba uczniów klas pierwszych												
	w tym liczba uczniów klas drugich												
	w tym liczba uczniów klas trzecich												

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

	Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ²																		
	w tym liczba uczniów klas pierwszych																		
	w tym liczba uczniów klas drugich																		
	w tym liczba uczniów klas trzecich																		
	OGÓLEM																		
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		

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

WRZESIEŃ		
PAŹDZIERNIK		
LISTOPAD		
GRUDZIEŃ		
OGÓLEM		
DO ZWROTU		

L.p.	Rodzaj wydatku 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 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 oświatowychzł.

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.).

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.)

Ponadto oświadczam, że podane przeze mnie dane dotyczące liczby dzieci objętych wczesnym wspomaganie 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

ADNOTACJE URZĘDOWE (ZATWIERDZENIE POPRAWNIE WYPEŁNIONEGO SPRAWOZDANIA)

Miejscowość i data

pieczęć imienna i czytelny podpis upoważnionego pracownika organu dotującego