

.....
(pieczęć organu prowadzącego
-osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

**Starosta
Powiatu Białostockiego**

ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI

za rok

1. Nazwa i adres podmiotu oświatowego:

.....

2. Nazwa i adres organu prowadzącego podmiot oświatowy:

.....

3. Typ i rodzaj szkoły/placówki oświatowej

.....

4. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkoły/placówki niepublicznej:

.....

5. Dane o rzeczywistej liczbie uczniów w poszczególnych miesiącach:

Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	w tym:	
		Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiam	Liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
OGÓŁEM			

6. Dane dotyczące wykorzystania dotacji (w zł)

Kwota otrzymanej dotacji..... w tym na kształcenie specjalne.....

Kwota dotacji wydatkowanej..... w tym na kształcenie specjalne.....

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota w złotych	z tego:
			wydatki na kształcenie specjalne:
1.	Wynagrodzenia nauczycieli i dyrektora		
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników		
3.	Pochodne od wynagrodzeń (nieujęte w pkt 1-2)		
4.	Opłaty za media		
5.	Zakup materiałów i wyposażenia		
6.	Zakup pomocy dydaktycznych		
7.	Wynajem pomieszczeń		
8.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust.1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
9.	Pozostałe wydatki (<i>wymienić jakie</i>)		
10.	Pozostałe wydatki na kształcenie specjalne, o którym mowa w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych art. 35 ust 5 pkt 4		
RAZEM			

7. Zestawienie wydatków wg. dowodów księgowych
(proszę wyszczególnić wydatki poniesione na kształcenie specjalne)

Lp	Numer faktury, rachunku, innego dowodu księgowego	Data wystawienia faktury, rachunku, innego dowodu księgowego)	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Pełna kwota zakupu lub płatności	w tym: z dotacji	Data dokonanej płatności
1						
2						
3						
....						
....						
OGÓŁEM		X	X			

8. Zwrot niewykorzystanej dotacji, pobranej w nadmiernej wysokości:

a) kwota, data zwrotu

b) uzasadnienie

.....
.....

9. Oświadczam, że wszystkie podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Imię, nazwisko, nr telefonu - osoby sporządzającej

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organu prowadzącego)

PRZEWODNICZĄCY RADY


Zenon Zukowski