Załącznik nr 3 do uchwały nr XXXVIII/315/18

Rady Gminy Dywity z dnia 28 lutego 2018 r.

………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Dywity**

**Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Dywity**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** | | | | | | | |
| Nazwa: |  | | | | | | |
| Adres: |  | | | | | | |
| Numery telefonów: |  | | | | | | |
| Adres e-mail: |  | | | | | | |
| **DANE SZKOŁY / PRZEDSZKOLA\*** | | | | | | | |
| Nazwa: | |  | | | | | |
| Adres: | |  | | | | | |
| Numery telefonów: | |  | | | | | |
| Adres e-mail: | |  | | | | | |
| Typ i rodzaj szkoły / przedszkola: | |  | | | | | |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki  (dotyczy szkół niepublicznych) | | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
| Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji | | |  | | | | |

\* w tym oddziału przedszkolnego zorganizowanego przy szkole podstawowej / innej formy wychowania przedszkolnego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROZLICZENIE ZA ROK:** | | | | | |  | | | | |
| **KWOTA DOTACJI** | | | | | | | | | | |
| otrzymanej (w zł) | | | | | |  | | | | |
| wykorzystanej (w zł) | | | | | |  | | | | |
| niewykorzystanej (w zł) | | | | | |  | | | | |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu oświatowego** | | | | | | | | | | |
| **Miesiąc** | | | **Liczba uczniów ogółem** | **w tym:** | | | | | | |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych, w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** | | | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** | | | **Liczba uczniów objęta inną wagą (jaką …………)** |
| **Styczeń** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Luty** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Marzec** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Kwiecień** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Maj** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Czerwiec** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Lipiec** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Sierpień** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Wrzesień** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Październik** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Listopad** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Grudzień** | | |  |  | | |  | | |  |
| **RAZEM:** | | |  |  | | |  | | |  |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu oświatowego zamieszkałych poza terenem Gminy Dywity** | | | | | | | | | | |
| **Miesiąc** | | **Liczba uczniów ogółem** | | | **W tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci** | | | | **Liczba dzieci niepełnosprawnych,**  **w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** | |
| **Styczeń** | |  | | |  | | | |  | |
| **Luty** | |  | | |  | | | |  | |
| **Marzec** | |  | | |  | | | |  | |
| **Kwiecień** | |  | | |  | | | |  | |
| **Maj** | |  | | |  | | | |  | |
| **Czerwiec** | |  | | |  | | | |  | |
| **Lipiec** | |  | | |  | | | |  | |
| **Sierpień** | |  | | |  | | | |  | |
| **Wrzesień** | |  | | |  | | | |  | |
| **Październik** | |  | | |  | | | |  | |
| **Listopad** | |  | | |  | | | |  | |
| **Grudzień** | |  | | |  | | | |  | |
| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI**  **sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem** | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku** | | | | | | | **Kwota wydatku** | | | |
| 1. | Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji | | | | | | |  | | | |
| 2. | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu oświatowego | | | | | | |  | | | |
| 3. | Wynagrodzenie pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej | | | | | | |  | | | |
| 4. | Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-3 | | | | | | |  | | | |
| 5. | Opłaty za media | | | | | | |  | | | |
| 6. | Wynajem pomieszczeń | | | | | | |  | | | |
| 7. | Zakup usług | | | | | | |  | | | |
| 8. | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie: ……… | | | | | | |  | | | |
| 9. | Książki i inne zbiory biblioteczne | | | | | | |  | | | |
| 10. | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu | | | | | | |  | | | |
| 11. | Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży | | | | | | |  | | | |
| 12. | Meble | | | | | | |  | | | |
| 13. | Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych | | | | | | |  | | | |
| 14. | Limit wydatków na kształcenie specjalne, wyliczony zgodnie z art. 35 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych\*  od 2019 roku | | | | | | |  | | | |
| 15. | Faktyczne wydatki pokryte z dotacji na kształcenie specjalne\*  od 2019 roku | | | | | | |  | | | |
| **Razem w ………. roku** | | | | | | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł prawny / pełniona funkcja |  |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.  …………………………….. ……………………………..  Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej  organ prowadzący | |