

WZÓR

.....
 (Osoba prowadząca przedszkole/szkole)

Białogard, dnia.....r.

Burmistrz Miasta Białogard

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI
 za I półrocze.....r./ za rok.....**

Miesiące	Nazwa przedszkola /szkoły		Nazwa przedszkola /szkoły		Nazwa przedszkola /szkoły	
	Rzeczywista liczba uczniów na dzień 20	Kwota otrzymanej dotacji	Rzeczywista liczba uczniów na dzień 20	Kwota otrzymanej dotacji	Rzeczywista liczba uczniów na dzień 20	Kwota otrzymanej dotacji
styczeń						
luty						
marzec						
kwiecień						
maj						
czerwiec						
lipiec						
sierpień						
wrzesień						
październik						
listopad						
grudzień						

.....
 (podpis osoby prowadzącej przedszkole/szkole)

