|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\UMB\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Bialogard_logo podstawowe_kwadrat.jpg**URZĄD MIASTA BIAŁOGARD**  **ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard**  **tel. 94 3579 190 / 94 3579 191 / 94 3579 192** | | | | |
| **ED-12** | **ROZLICZENIE  DOTACJI CELOWEJ UDZIELONEJ PODMIOTOWI PROWADZĄCEMU ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY LUB ZATRUDNIAJĄCEMU DZIENNYCH OPIEKUNÓW, OSOBIE PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ DZIENNEGO OPIEKUNA  W RAMACH DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ NA WŁASNY RACHUNEK PROWADZONEJ NA WŁASNY RACHUNEK** | | | Obowiązuje od  **25-01-2022** |
| Wersja 1 |
| …………………………………  (nazwa podmiotu prowadzącego)  **BURMISTRZ BIAŁOGARDU**  **ROZLICZENIE DOTACJI CELOWEJ UDZIELONEJ PODMIOTOWI PROWADZĄCEMU ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY  LUB ZATRUDNIAJĄCEMU DZIENNYCH OPIEKUNÓW, OSOBIE PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ DZIENNEGO OPIEKUNA  W RAMACH DZIAŁALNOŚCI PROWADZONEJ NA WŁASNY RACHUNEK**  **W ROKU ………………………………**  1. Nazwa / imię i nazwisko podmiotu prowadzącego  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  2. Siedziba /adres podmiotu prowadzącego  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  3. Nazwa i adres żłobka / klubu dziecięcego / dziennego opiekuna  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4. Liczba dzieci objętych opieką w żłobku / klubie dziecięcym / przez dziennego opiekuna :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Miesiąc | Liczba miejsc w żłobku/klubie dziecięcym | Liczba dzieci objętych opieką | Kwota otrzymanej dotacji | | 1. | Styczeń |  |  |  | | 2. | Luty |  |  |  | | 3. | Marzec |  |  |  | | 4. | Kwiecień |  |  |  | | 5. | Maj |  |  |  | | 6. | Czerwiec |  |  |  | | 7. | Lipiec |  |  |  | | 8. | Sierpień |  |  |  | | 9. | Wrzesień |  |  |  | | 10. | Październik |  |  |  | | 11. | Listopad |  |  |  | | 12. | Grudzień |  |  |  | | **Całkowita kwota otrzymanej dotacji celowej w okresie rozliczeniowym** | | | |  |   5. Zestawienie wydatków sfinansowanych z otrzymanej dotacji celowej:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Wyszczególnienie wydatków | Kwota wydatków poniesionych z dotacji celowej | | 1. | Wynagrodzenia pracowników |  | | 2. | Pochodne od wynagrodzeń (składki ZUS, FP itp.) |  | | 3. | Zakup materiałów i wyposażenia |  | | 4. | Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych |  | | 5. | Wydatki eksploatacyjne, w tym zakup energii, wody, gazu itp. |  | | 6. | Pozostałe wydatki (wskazać jakie) |  | | Suma wydatków sfinansowanych z dotacji celowej | |  | | **Kwota dotacji celowej  niewykorzystanej / podlegającej zwrotowi** | |  |   6. Informacja opisowa o sposobie wykorzystania dotacji celowej:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w rozliczeniu dotacji celowej są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych,  o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 289).  Białogard, dnia ……………………………………….. …………………………………………….  (podpis osoby reprezentującej   podmiot prowadzący) | | | | |
| Sporządziła:  Marta Grabczyńska  Naczelnik Wydziału Edukacji | | Sprawdził:  Piotr Janowski  Sekretarz Miasta | Zatwierdził:  Emilia Bury  Burmistrz Białogardu | |