|  |
| --- |
| 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-11** | **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**25-01-2021** |
| 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 GrabczyńskaNaczelnik Wydziału Edukacji | Sprawdził:Piotr JanowskiSekretarz Miasta | Zatwierdził:Emilia Bury Burmistrz Białogardu |