|  |
| --- |
| 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 191** |
| **ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU MIASTA PRZEZ PRZEDSZKOLE/SZKOŁĘ, DLA KTÓRYCH MIASTO BIAŁOGARD NIE JEST ORGANEM PROWADZĄCYM****ZA**   **ROK** |

Załącznik Nr 4

do uchwały Nr XII/94/2019

Rady Miejskiej Białogardu

z dnia 28 sierpnia 2019 r.

………………………………………

 data wpływu – wypełnia organ dotujący

|  |
| --- |
| 1.Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych oraz osób prawnych prowadzących na terenie miasta Białogard jednostki oświatowe. 2. **Termin złożenia rozliczenia: do 15. stycznia roku następnego za rok, na który udzielona została dotacja.** 3. Miejsce złożenia rozliczenia: Urząd Miasta Białogard. |

1. **Informacje o organie prowadzącym:**

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca**: Osoba prawna □ Osoba fizyczna □Proszę zaznaczyć właściwe znakiem x. |
| **Nazwa i adres wnioskodawcy (osoby prowadzącej):** |
| Nazwa: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| **Dane osoby reprezentującej organ prowadzący szkoły / placówki:**  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Pełniona funkcja: |  |

**II. Informacje o placówce:**

|  |
| --- |
| **Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego\* (zwane dalej „podmiotem oświatowym”)****Charakter placówki:** publiczny □ niepubliczny □**Forma kształcenia**: dzienna □ stacjonarna □ zaoczna □Proszę zaznaczyć właściwe znakiem x. |
| Nazwa: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Ulica: |  | Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| **Zaświadczenie o wpisie szkoły do ewidencji szkół prowadzonej przez Burmistrza Białogardu:** |
| Numer zaświadczenia: |  | Data wydania: |  |
| **Decyzja nadająca uprawnienia szkoły publicznej/zezwolenie na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego\*:** |
| Numer decyzji: |  | Data wydania: |  |
| **Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji:**  |
| Nazwa banku: |  |
| Numer rachunku bankowego: |  |
| **Kontakt:** | tel. stacjonarny: |  | fax: |  | Adres strony internetowej: |
| tel. komórkowy: |  | e-mail: |  |  |

1. **Rozliczenie otrzymanej dotacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Faktyczna liczba uczniów** | **Otrzymana dotacja w zł** |
| **Ogółem** | **w tym uczniów niepełnosprawnych wg wskazanego rodzaju niepełnosprawności w postaci wagi** | w tym uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | w tym uczniów z opinią o potrzebie wczesnego wspomaganiarozwoju | **Ogółem** | **w tym podstawowa dotacja** | **w tym na uczniów niepełnosprawnych wg wskazanego rodzaju niepełnosprawności** | w tym na uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | w tym na uczniów z opinią o potrzebie wczesnego wspomaganiarozwoju |
| **P-** | **P-** | **P-** | **P-** | **P-** | **P-** | **P-** | **P-** |
| **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VII** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIII** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IX** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **XI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **XII** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji w okresie rozliczeniowym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Kwota wykorzystanej dotacji**  |
| 1. | Roczne wynagrodzenie osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przedszkolu lub szkole |  |
| 2. | Roczne wynagrodzenie osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej w przedszkolu lub szkole  |  |
| 3. | Roczne wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej na podstawie umowy cywilnoprawnej w przedszkolu lub szkole, jeżeli pełni funkcję dyrektora przedszkola lub szkoły |  |
| 4. | Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-3 |  |
| 5. | Zakup materiałów i wyposażenia  |  |
| 6. | Opłaty za media |  |
| 7. | Zakup pomocy dydaktycznych |  |
| 8. | Zakup usług  |  |
| 9. | Wynajem pomieszczeń |  |
| 10. | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 11. | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |  |
| 12. | Kwota faktycznych wydatków poniesionych na realizację oraz zapewnienie warunków realizacji kształcenia specjalnego, sfinansowana z dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne w tym: |  |
| a) Roczne wynagrodzenie osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przedszkolu lub szkole |  |
| b) Roczne wynagrodzenie osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej w przedszkolu lub szkole |  |
| c) Roczne wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej na podstawie umowy cywilnoprawnej w przedszkolu lub szkole, jeżeli pełni funkcję dyrektora przedszkola lub szkoły |  |
| d) Pochodne od wynagrodzeń nieujęte w punktach a-c |  |
| e) Zakup materiałów i wyposażenia  |  |
| f) Opłaty za media |  |
| g) Zakup pomocy dydaktycznych |  |
| h) Zakup usług  |  |
| i) Wynajem pomieszczeń |  |
| j) Zakup sprzętu rehabilitacyjnego |  |
| k) Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie: |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczenie i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane 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 2018 r. poz. 1440). . .  Miejscowość i data Czytelny podpis i pieczątka |