|  |
| --- |
| 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 wspomagania  rozwoju | **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 wspomagania  rozwoju |
| **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 |