Załącznik nr 4 do Uchwały Nr ……

 Rady Gminy Somianka z dnia ……

……………………………………………….………….

(pieczęć organu prowadzącego)

**Do**

**Wójta Gminy Somianka**

**Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Somianka**

|  |
| --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Numery telefonów: |  |
| Adres e-mail: |  |
| **DANE SZKOŁY/PRZEDSZKOLA** |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Numery telefonów: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Typ i rodzaj szkoły/przedszkola: |  |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych) | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Publiczna**  |  | **Niepubliczna** |  |
| Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej | Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji |
|  |  |
| **RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA** |
| Nazwa banku: |  |
| Numer rachunku: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ROZLICZENIE ZA ROK:** |  |
| Kwartał | Kwota dotacji otrzymana | Kwota dotacji wykorzystana | Kwota dotacji niewykorzystana |
| I kwartał |  |  |  |
| II kwartał |  |  |  |
| III kwartał |  |  |  |
| IV kwartał |  |  |  |
| Razem w ……. roku. |  |  |  |
|  |
| **KWOTA DOTACJI (od początku do końca roku)** |
| Kwota dotacji otrzymanej (w zł) |  |
| Kwota dotacji wykorzystanej (w zł) |  |
| Kwota dotacji niewykorzystanej (w zł) |  |
|  |
| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI,** **sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem** |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Kwota wydatku** |
|  | Wynagrodzenia nauczycieli |  |
|  | Wynagrodzenia pozostałych pracowników |  |
|  | Pochodne wynagrodzeń |  |
|  | Zakup materiałów i wyposażenia |  |
|  | Opłaty za media |  |
|  | Zakup pomocy dydaktycznych |  |
|  | Wynajem pomieszczeń |  |
|  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie: |  |
|  | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 80 ust. 3d i art. 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty |  |
| **Razem** w …………..kwartale ……….. roku |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tytuł prawny/Pełniona funkcja\*** |  |
| **OŚWIADCZENIA I PODPISY OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY** |
| 1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. 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 2013 r. poz. 168 ze zm.)
3. Oświadczam, że w przedszkolu/szkole zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

........................................... ………………………..……..…………Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący |