Załącznik nr 3 do Uchwały Nr ……

Rady Gminy Somianka z dnia ……

……………………………………………….………….

(pieczęć organu prowadzącego)

**Do**

**Wójta Gminy Somianka**

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

**Okres rozliczeniowy: ……………………………….**

(kwartał i rok)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 OKRES:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I kwartał | | |  | | | roku | | | |  | | | | | | |
| II kwartał | | |  | | |
| III kwartał | | |  | | |
| IV kwartał | | |  | | |
| **KWOTA DOTACJI (narastająco od początku roku do końca okresu sprawozdawczego)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kwota dotacji otrzymanej (w zł) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Kwota dotacji wykorzystanej (w zł) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Kwota dotacji niewykorzystanej (w zł) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI,**  **sfinansowanych z dotacji w kwartale 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 | | | | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O SPOSOBIE WYDATKOWANIA DOTACJI** | | | | | | | | |
| Lp. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji | | | | | Wydatek z dotacji | | |
| Sprzedawca | Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Data wystawienia (dzień, miesiąc, rok) | Kwota brutto ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (data zapłaty – dzień, miesiąc, rok) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |