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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |  | | | |
| II kwartał | | | | |  | | | |
| III kwartał | | | | |  | | | |
| IV kwartał | | | | |  | | | |
| **KWOTA DOTACJI** | | | | | | | | |
| otrzymanej (w zł) | | |  | | | | | |
| wykorzystanej (w zł) | | |  | | | | | |
| niewykorzystanej (w zł) | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu oświatowego** | | | | | | | |
| **Miesiąc** | | **Liczba uczniów ogółem** | | **w tym:** | | | |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych, w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** | | | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| **RAZEM** | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu oświatowego zamieszkałych poza terenem Gminy Somianka** | | | | | | | |
| **Miesiąc** | | **Liczba uczniów ogółem** | | **W tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci** | | | **Liczba dzieci niepełnosprawnych, w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI,**  **sfinansowanych z dotacji w kwartale objętym sprawozdaniem** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | | | | | **Kwota wydatku** | | |
|  | Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji | | | | |  | | |
|  | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu oświatowego | | | | |  | | |
|  | Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej | | | | |  | | |
|  | Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-3 | | | | |  | | |
|  | Opłaty za media | | | | |  | | |
|  | Wynajem pomieszczeń | | | | |  | | |
|  | Zakup usług | | | | |  | | |
|  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie: | | | | |  | | |
|  | Książki i inne zbiory biblioteczne | | | | |  | | |
|  | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu | | | | |  | | |
|  | Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży | | | | |  | | |
|  | Meble | | | | |  | | |
|  | Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych | | | | |  | | |
| **Razem** w ……….. 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/rodzaj wydatku |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tytuł prawny/Pełniona funkcja\*** |  |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.  ........................................... ………………………..……..…………  Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przewodniczący Rady Somianka    Krzysztof Jan Rakowski |