.………………………………….

*(pieczątka niepublicznej szkoły, placówki,*

*ośrodka)*

**Zarząd Powiatu**

**Łukowskiego**

**Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Powiatu Łukowskiego w 20….. r.**

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły lub placówki ………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….,

2. Rozliczenie za 20.…rok.

3. Kwota dotacji

 otrzymana: …………….. zł; wykorzystana: ……………… zł.

1. Faktyczna liczba uczniów/wychowanków dotowanej szkoły lub placówki w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego uczestnicząca w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu (należy podać za każdy miesiąc osobno):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc** |  **Liczba ogółem uczniów/wychowanków****( z pierwszego dnia miesiąca)** | **W tym liczba uczniów****niepełnosprawnych**  |
| **Styczeń** |  |  |
| **Luty** |  |  |
| **Marzec** |  |  |
| **Kwiecień** |  |  |
| **Maj** |  |  |
| **Czerwiec** |  |  |
| **Lipiec** |  |  |
| **Sierpień** |  |  |
| **Wrzesień** |  |  |
| **Październik** |  |  |
| **Listopad** |  |  |
| **Grudzień** |  |  |

1. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczeniowego):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Kwota wydatku** |
| **1.** | Wynagrodzenia nauczycieli |  |
| **2.** | Wynagrodzenia pozostałych pracowników |  |
| **3.** | Pochodne od wynagrodzeń |  |
| **4.** | Zakup materiałów i wyposażenia |  |
| **5.** | Opłaty za media |  |
| **6.** | Zakup pomocy dydaktycznych |  |
| **7.** | Zakup usług |  |
| **8.** | Wynajem pomieszczeń |  |
| **9.** | Pozostałe wydatki – wymienić jakie: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

1. Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawne wypełnionego sprawozdania):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………….. ……………………………

 *(miejscowość i data) (pieczątka imienna i czytelny podpis*

*osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowaną –*

 *jednostkę)*

Telefon: ……………………….

Faks: ……………………….

Adres e-mail: ……………………….