Załącznik nr 3

do uchwały nr XIII/125/2015

Rady Miejskiej w Kuźni Raciborskiej

z dnia 26 listopada 2015r.

…………………………………………..

Pieczątka nagłówkowa jednostki

**ROZLICZENIE DOTACJI**

**OTRZYMANEJ W ROKU……………..\***

1. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego:

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

2. Pełna nazwa i adres podmiotu dotowanego:

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

3. Rozliczenie za okres:

1) ……………… rok;

2) od stycznia …………… roku, do dnia zaprzestania działalności………………………………………

Data

4. Liczba wychowanków/uczniów faktycznie uczęszczających do jednostki w poszczególnych

miesiącach roku:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Liczba uczniów ogółem | W tym niepełnosprawnych ogółem | Rodzaj niepełnosprawności ze wskazaniem liczby uczniów | Kwota otrzymanej dotacji | Wydatkowana kwota dotacji |
| Styczeń |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Luty |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Marzec |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Maj |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Październik |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Listopad |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Razem | | | |  |  |

5. Zestawienie wydatków sfinansowanych z otrzymanej dotacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaje wydatków finansowanych z dotacji | Kwota wydatków poniesionych w zł |
| Wynagrodzenie osób zatrudnionych |  |
| Pochodne od wynagrodzeń |  |
| Wydatki eksploatacyjne |  |
| Zakup wyposażenia, książek i pomocy dydaktycznych |  |
| Remonty |  |
| Pozostałe wydatki (wymienić jakie)  -  -  - |  |
| **Łączna kwota wydatków poniesionych w ramach otrzymanej dotacji** |  |

**Łączna kwota otrzymanej dotacji** ………………………………………………………………………….....

**Kwota niewykorzystanej dotacji (do zwrotu)**………………………………………………………………..

6. Imię, nazwisko i podpis osoby sporządzającej rozliczenie…………………………………………………

7. Oświadczenie i podpis (-y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że

podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………..

Podpis (-y) i pieczątka (-i) imienna (-e)

………………………………………………………………

Miejscowość, data

**\***Rozliczenie *dotyczy dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Kuźnia Raciborska przez niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę podstawową o uprawnieniach szkoły publicznej.*

**Pouczenie:**

1. Termin składania rozliczenia: do 15 stycznia następnego roku, po roku udzielenia dotacji. W przypadku

zakończenia działalności do 15 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym zaprzestano działalności.

2. Miejsce złożenia rozliczenia: Urząd Miejski w Kuźni Raciborskiej.

3. Zwrotu niewykorzystanej części dotacji należy dokonać do 31 stycznia roku następnego po roku, na który

została udzielona na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Kuźni Raciborskiej