Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XXXII/344/2021

z dnia 26 października 2021r.

**Prezydent Miasta Stargard**

**ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI**

**OTRZYMANEJ W ROKU 20….**

1. **Dane przedszkola/szkoły/placówki:**
2. Nazwa[[1]](#footnote-1): ….......................……………………………………...……………………….......

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

1. NIP[[2]](#footnote-2): ….........................………………..… REGON .………...……………………….......
2. **Dane osoby prowadzącej podmiot dotowany:**
3. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej: …..............................……

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

1. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej: ….........…………....

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

1. **Kwota otrzymanej dotacji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **w miesiącu:** | **kwota dotacji wypłacona na realizację zadań niezwiązanych z kształceniem specjalnym** | **kwota dotacji wypłacona na uczniów objętych kształceniem specjalnym**6 | **kwota dotacji ogółem**  **(2+3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **styczniu** |  |  |  |
| **lutym** |  |  |  |
| **marcu** |  |  |  |
| **kwietniu** |  |  |  |
| **maju** |  |  |  |
| **czerwcu** |  |  |  |
| **lipcu** |  |  |  |
| **sierpniu** |  |  |  |
| **wrześniu** |  |  |  |
| **październiku** |  |  |  |
| **listopadzie** |  |  |  |
| **grudniu** |  |  |  |
| **razem** |  |  |  |

1. **DANE O WYKORZYSTANIU DOTACJI:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **wydatku[[3]](#footnote-3)** | **Nazwa[[4]](#footnote-4), nr i data dokumentu źródłowego** | **Nazwa[[5]](#footnote-5)**  **i nr dowodu zapłaty** | **Data zapłaty** | **Kwota wykorzystanej dotacji**  **otrzymanej na uczniów:** | |
| **nie objętych kształceniem specjalnym** | **objętych**  **kształceniem specjalnym****[[6]](#footnote-6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |
| **Ogółem wykorzystana dotacja:** | | | | |  | |

1. **ROZLICZENIE DOTACJI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Roczna kwota otrzymanej dotacji**  (kwota ogółem z cz. III)   |  | | --- | | * 1. w tym na kształcenie specjalne6   (kwota razem z kol. 3 w cz. III): | | zł   |  | | --- | | zł | |
| **2. Roczna kwota wykorzystanej dotacji**  (kwota ogółem z cz. IV)   |  | | --- | | * 1. w tym na kształcenie specjalne   (kwota razem z kol. 7 w cz. IV): | | zł[[7]](#footnote-7)   |  | | --- | | zł | |
| **3. Kwota dotacji podlegająca zwrotowi[[8]](#endnote-1)**  (różnica między kwotą z poz. 1 i 2) | **zł** |

Stargard, dnia ………………. 20….. r. ………………………………………..

(podpis i pieczątka osoby prowadzącej

przedszkole/szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej[[9]](#endnote-2))

|  |
| --- |
| Adnotacje organu dotującego:  Sprawdzono rozliczenie pod względem formalnym i rachunkowym oraz zgodność kwoty przekazanej dotacji.  ................................................................ ......................................................  (data i podpis osoby sprawdzającej) (data i podpis Dyrektora Wydziału Edukacji) |

1. nazwa zgodna z zezwoleniem lub wpisem do ewidencji niepublicznych szkół i placówek prowadzonej przez Prezydenta Miasta Stargard [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku braku nr NIP dotowanej jednostki, proszę podać nr NIP osoby prowadzącej [↑](#footnote-ref-2)
3. należy szczegółowo nazwać wydatek, np. wynagrodzenie nauczycieli, czynsz najmu, media, wyposażenie, pomoce dydaktyczne [↑](#footnote-ref-3)
4. np. faktura VAT, rachunek, lista płac, deklaracja [↑](#footnote-ref-4)
5. np. wyciąg bankowy, raport kasowy [↑](#footnote-ref-5)
6. przekazana na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych oraz uczniów oddziałów integracyjnych [↑](#footnote-ref-6)
7. kwota nie może być wyższa niż Roczna kwota otrzymanej dotacji wykazana w wierszu 1. [↑](#footnote-ref-7)
8. wykazana kwota winna być wpłacona na konto Urzędu Miejskiego w Stargardzie do 31 stycznia br. [↑](#endnote-ref-1)
9. [↑](#endnote-ref-2)