Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XLIII/350/2018
Rady Gminy Suszec
z dnia 25 stycznia 2018 r.

 *Pełna nazwa podmiotu*

*prowadzącego niepubliczne przedszkole*

*/niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego*

**ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI OTRZYMANEJ**

**w ………………… roku.**

1. Pełna nazwa (imię i nazwisko) oraz adres **przedszkola niepublicznego / niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego,** który otrzymał dotację
 ...............................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Informacja o liczbie dzieci uczęszczających do **przedszkola niepublicznego / niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego** w roku, na który udzielona została dotacja

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc | Rzeczywista liczba dzieci (według stanu na pierwszy dzień miesiąca) |
| ogółem | dzieci niepełnosprawne | dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka | dzieci uczestniczące w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych |
|  Styczeń |   |   |   |  |
|  Luty |   |   |   |  |
|  Marzec |   |   |   |  |
|  Kwiecień |   |   |   |  |
|  Maj |   |   |   |  |
|  Czerwiec |   |   |   |  |
|  Lipiec |   |   |   |  |
|  Sierpień |   |   |   |  |
|  Wrzesień |   |   |   |  |
|  Październik |   |   |   |  |
|  Listopad |   |   |   |  |
|  Grudzień |   |   |   |  |

3. Informacja o poniesionych wydatkach dotyczących działalności **przedszkola niepublicznego / niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **A.** | **Wysokość otrzymanej dotacji w roku................** |  .................... |
| **Rozliczenie otrzymanej dotacji :** |
|  **Wydatki bieżące obejmujące każdy wydatek poniesiony na cele działalności niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, zgodnie z art. 35 punkt 1 ustawy oraz zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, zgodnie z art. 35 punkt 2 ustawy:**  |
| Lp. | Nr rachunku, faktury lub innego dowodu oraz data jego wystawienia | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Pełna kwota zobowiązania | Termin dokonania zapłaty zobowiązania | Wskazanie kwoty płatności angażującej środki z dotacji |
| 1. |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| **B.** | **Ogółem wydatki: ( w zł)** |  **....................** |
| **C.** | **Kwota niewykorzystanej dotacji:****(Różnica :A-B)** |  **....................** |

4. Uwagi

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Oświadczenie i podpis osoby prowadzącej **niepubliczne przedszkole / niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego \*\***

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym**

…………………………………………………………………………….

*Data, podpis dotowanego*
*/podpis osoby reprezentującej dotowanego/*