Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr XXVI/ 218 /2016

Rady Miejskiej w Krobi

z dnia 28 listopada 2016 r.

**………………………**

(pieczęć organu prowadzącego

osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

 **Burmistrz Krobi**

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK BUDŻETOWY ................................**

1) Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej

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

2) NIP…….………………………………… REGON……………………………………………

3) Pełna nazwa i adres podmiotu dotowanego:

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

3) Status prawny :

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

4) Data zarejestrowania podmiotu ………………………………………………………………………

5) adres numery telefonów........................................................................................................................

6) Numer i datę wydania zezwolenia na prowadzenie podmiotu dotowanego lub zaświadczenia o wpisie podmiotu dotowanego do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

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

6) Planowana liczba uczniów w roku, którego dotyczy wniosek o udzielenie dotacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | w okresie styczeń - sierpień | w okresie wrzesień - grudzień |
| Planowana liczba uczniów ogółem, w tym: |  |  |
| Liczba uczniów spoza terenu Gminy Krobia |  |  |
| Liczba uczniów niepełnosprawnych |  |  |
| Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |  |

7) Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

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

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

(pieczątka i podpisy osób reprezentujących podmiot dotowany)

Załącznik Nr 2

do Uchwały Nr XXVI / 218 /2016

Rady Miejskiej w Krobi

z dnia 28 listopada 2016 r.

………………………………

(pieczęć organu prowadzącego

osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

 **Burmistrz Krobi**

**Informacja o liczbie uczniów**

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW W MIESIĄCU ................................. 20........... ROKU**

1) Nazwa i adres podmiotu dotowanego:

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

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

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

.

2) Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca ..................................20.............roku

wynosi......................................., w tym:

a) liczba uczniów spoza terenu i Gminy Krobia - ..........................

b) liczba uczniów niepełnosprawnych - ........................

c) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju - ........................

3) Nr rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

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

………………………………………

(pieczątka i podpisy osób reprezentujących

podmiot dotowany)

Załącznik Nr 3

do Uchwały Nr XXVI / /2016

Rady Miejskiej w Krobi

z dnia 28 listopada 2016 r.

……………………………… ……………………………

(pieczęć organu prowadzącego Miejscowość , data

osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

**Przekazać w terminie
- 10 dni od końca kwartału**

**- 20 dni po zakończeniu roku**

**- 20 dni od zakończenia działalności**

**Burmistrz Krobi**

**Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Krobia**

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, szkoły, w której zorganizowano oddziały przedszkolne, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego …………………………............................................................................................................................................................................................................................................................
…………………………………………………………………………………….………....,
2. Rozliczenie za okres:
3. I kwartał ………….. roku,
4. II kwartał ………….. roku,
5. III kwartał ………….. roku,
6. IV kwartał ………….. roku,
7. za …………….. rok.
8. Kwota dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu sprawozdawczego) otrzymana: ………….. zł; wykorzystana: ………….. zł.
9. Faktyczna liczba uczniów szkoły, szkoły, w której zorganizowano oddziały przedszkolne, przedszkola, innej formy przedszkolnej w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, (należy podać za każdy miesiąc osobno):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Miesiąc*** | ***Liczba ogółem*** | ***w tym*** |
| ***Liczba uczniów niepełnosprawnych*** ***według wagi (****podać nazwę wagi).........****metryki subwencyjnej w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi*** | ***Liczba uczniów niepełnosprawnych*** ***według wagi (****podać nazwę wagi).........****metryki subwencyjnej w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi*** | ***Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiemrozwoju***  |
| Styczeń |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |

1. Faktyczna liczba uczniów szkoły, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego niebędących mieszkańcami gminy Krobia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Miesiąc*** | ***Liczba ogółem*** | ***w tym*** ***liczba i nazwagminy, na terenie, której dziecko/uczeń mieszka*** |
| 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*** |
|  | Wynagrodzenia nauczycieli |  |
|  | Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej |  |
|  | Pochodne od wynagrodzeń |  |
|  | Zakup materiałów i wyposażenia |  |
|  | Opłaty za media |  |
|  | Zakup pomocy dydaktycznych |  |
|  | Zakup usług |  |
|  | Wynajem pomieszczeń |  |
|  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie: |  |
| 10. | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 80 ust. 3d i art. 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty |  |
| 11. | Wynagrodzenie dyrekcji jednostki oświatowej |  |
| 12. | Inne rodzaje (podać jakie) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
| 1. Dane o dokumentach, na podstawie, których sporządzono rozliczenie:
 |
|  |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj dokumentu (faktura******rachunek,******lista płac, umowa)*** | ***Data dokumentu*** | ***Nr dokumentu*** | ***Pozycja z tabeli w pkt.6 Rodzaj wydatku*** | ***Wartość dokumentu brutto*** | ***Kwota rozliczona z dotacji dla szkoły, przedszkola,******innej formy wychowania przedszkolnego***  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |
| *.............................................................. .........................................................**imię i nazwisko osoby sporządzającej pieczątka imienna i czytelny podpis* *sprawozdanie osoby fizycznej lub osoby*  *reprezentującej osobę prawną – organu*  *prowadzącego* |
|  |
|  |
|  |
|  |