……………………………………………….…………. **Załącznik nr 3**

(pieczęć organu prowadzącego) do Uchwały nr XV/114/2019

 Rady Miejskiej w Łomiankach

 z dnia 29 sierpnia 2019

**Do**

**Burmistrza Łomianek**

**Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Łomianki**

|  |
| --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Numery telefonów: |  |
| Adres e-mail: |  |
| **DANE SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ** |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Numery telefonów: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Typ i rodzaj szkoły/przedszkola: |  |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (dotyczy szkół niepublicznych) | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Publiczna**  |  | **Niepubliczna** |  |
| Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej | Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji |
|  |  |
| **RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ** |
| Nazwa banku: |  |
| Numer rachunku: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ROZLICZENIE ZA ROK:** |  |
|  |
| **KWOTA DOTACJI**  |
| otrzymanej (w zł) |  |
| wykorzystanej (w zł) |  |
| niewykorzystanej (w zł) |  |
| zwróconej w ciągu roku (w zł) |  |
|  |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanej szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego** |
| **Miesiąc** | **Liczba uczniów ogółem** | **w tym:** |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych, w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |
| **Styczeń** |  |  |  |
| **Luty** |  |  |  |
| **Marzec** |  |  |  |
| **Kwiecień** |  |  |  |
| **Maj** |  |  |  |
| **Czerwiec** |  |  |  |
| **Lipiec** |  |  |  |
| **Sierpień** |  |  |  |
| **Wrzesień** |  |  |  |
| **Październik** |  |  |  |
| **Listopad** |  |  |  |
| **Grudzień** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |
|  |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanej szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego zamieszkałych poza terenem Gminy Łomianki** |
| **Miesiąc** | **Liczba uczniów ogółem** | **W tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci** | **Liczba dzieci niepełnosprawnych, w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi** |
| **Styczeń** |  |  |  |
| **Luty** |  |  |  |
| **Marzec** |  |  |  |
| **Kwiecień** |  |  |  |
| **Maj** |  |  |  |
| **Czerwiec** |  |  |  |
| **Lipiec** |  |  |  |
| **Sierpień** |  |  |  |
| **Wrzesień** |  |  |  |
| **Październik** |  |  |  |
| **Listopad** |  |  |  |
| **Grudzień** |  |  |  |
|  |
| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI,** **sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem** |
| **Lp.** |  **Rodzaj wydatku** | **Kwota wydatku** | **W tym kwota wydatków związanych z organizacją kształcenia specjalnego na realizację zadań wynikających z zaleceń, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych i zapewnienie warunków realizacji tych zaleceń** | **W tym, w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, kwota wydatków innych na realizację zadań wobec dzieci niepełnosprawnych, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych** |
|  | Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji\* |  |  |  |
|  | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej |  |  |  |
|  | Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-3 |  |  |  |
|  | Opłaty za media |  |  |  |
|  | Wynajem pomieszczeń |  |  |  |
|  | Zakup usług  |  |  |  |
|  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie: |  |  |  |
|  | Książki i inne zbiory biblioteczne |  |  |  |
|  | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |  |  |  |
|  | Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży |  |  |  |
|  | Meble |  |  |  |
|  | Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |  |  |  |
| **Razem** w ……….. roku |  |  |  |

\*Nie dotyczy dyrekcji będącej organem prowadzącym dotowany podmiot

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O SPOSOBIE WYDATKOWANIA DOTACJI** |
| Lp | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji |  Wydatek z dotacji |
| Sprzedawca | Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Data wystawienia (dzień, miesiąc, rok) | Kwota brutto ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (data zapłaty – dzień, miesiąc, rok) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | W tym kwota wydatków związanych z organizacją kształcenia specjalnego na realizację zadań wynikających z zaleceń, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych i zapewnienie warunków realizacji tych zaleceń | W tym, w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, kwota wydatków innych na realizację zadań wobec dzieci niepełnosprawnych, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |  Przeznaczenie/ rodzaj wydatku |
| Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji  |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...)0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Pochodne od wynagrodzeń |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Opłaty za media |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Wynajem pomieszczeń |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Zakup usług |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie: |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Książki i inne zbiory biblioteczne |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |  |
| Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |  |
| Meble |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |
| Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |
|  1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tytuł prawny/Pełniona funkcja\*** |  |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością............................................ ………………………..……..…………Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący |