

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr XIV/147/2025
Rady Miejskiej w Mroczy
z dnia 28 marca 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego -
osoby prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej)

.....
(miejscowość, data)

**Rozliczenie dotacji oświatowej
otrzymanej z budżetu Gminy Mroczy na rok**

Termin składania rozliczenia: do **20 stycznia** roku następującego po roku, w którym udzielono dotacji
lub do 15 dni po zakończeniu działalności roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

Sprawozdanie należy sporządzić odrębnie dla: **szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego.**

Rozliczenie dotyczy*:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | przedszkola |
| <input type="checkbox"/> | oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej |
| <input type="checkbox"/> | innej formy wychowania przedszkolnego |
| <input type="checkbox"/> | szkoły podstawowej |

*- właściwe zakreślić

1. Pełna nazwa i adres dotowanej placówki oświatowej

.....
.....

2. Rozliczenie za okres:

a) od dnia roku do dnia roku

b) za rok

Kwota dotacji otrzymanej w okresie sprawozdawczym w zł	
Kwota dotacji wykorzystanej w okresie sprawozdawczym w zł	

3. Faktyczna liczba uczniów/wychowanków od początku okresu sprawozdawczego:

Tabela nr 1

Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	w tym			
		Liczba uczniów niepełnosprawnych*	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera
styczeń					
luty					
marzec					
kwiecień					
maj					
czerwiec					
lipiec					
sierpień					
wrzesień					
październik					
listopad					
grudzień					

* - nie wykazuje się uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

4. Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku:

Tabela nr 2

Miesiąc	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:			
	liczba godzin wsparcia jest większa niż 10h	liczba godzin wsparcia jest większa niż 5h i mniejsza niż 10h lub równa 10h	liczba godzin wsparcia jest większa niż 2h i mniejsza niż 5h lub równa 5h	liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2h lub równa 2h
styczeń				
luty				
marzec				
kwiecień				
maj				
czerwiec				
lipiec				
sierpień				
wrzesień				
październik				
listopad				
grudzień				

5. Zestawienie wydatków placówki oświatowej sfinansowanych w okresie rozliczeniowym:

Tabela nr 3

Nr grupy wydatku	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku w zł
1	Wydatki bieżące przeznaczone na wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń, z podziałem na: 1) wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń nauczycieli 2) wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń pracowników administracji i obsługi 3) wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń dyrektora	

2	Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust 1 ustawy Prawo oświatowe	
3	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
4	Wydatki poniesione na organizację kształcenia specjalnego i zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze, o których mowa w art. 35 ust 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
5	Wydatki bieżące inne niż w punktach 1-4	
Ogółem		

6. Zestawienie wydatków z otrzymanej dotacji, z podziałem na poszczególne miesiące w okresie sprawozdawczym:

Tabela nr 4

Lp.	Nr rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Nr grupy wydatku (zgodnie z tab. nr 3)	Rodzaj dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonanej płatności	Kwota wydatku ze środków dotacji
styczeń						
1						
2						
...						
luty						
1						
2						
...						
marzec						
1						
2						
...						
kwiecień						
1						
2						
...						
maj						
1						
2						
...						

czerwiec						
1						
2						
...						
lipiec						
1						
2						
...						
sierpień						
1						
2						
...						
wrzesień						
1						
2						
...						
październik						
1						
2						
...						
listopad						
1						
2						
...						
grudzień						
1						
2						
...						
Ogółem ze środków dotacji:						

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby
reprezentującej organ prowadzący)

Sprawdzono zgodność rozliczenia w odniesieniu do pozycji: 1 i 3.

.....
(data, podpis, pieczęć imienna pracownika dokonującego sprawdzenia)

Sprawdzono zgodność rozliczenia w odniesieniu do pozycji 2 i 4.

.....

(data, podpis, pieczęć imienna pracownika Referatu Finansowo-Budżetowego UMiG)

ZATWIERDZAM

.....

(data, podpis, pieczęć imienna Burmistrza)