

.....  
(pieczęćka osoby prawnej lub imię  
i nazwisko osoby fizycznej -  
prowadzących dotowany podmiot

Przekazać w terminie  
15 dni po zakończeniu roku/ 10 dni po zaprzestaniu działalności \*

### Wójt Gminy Nowy Duninów

#### Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Nowy Duninów

1. Nazwa i adres dotowanego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/:

.....,

2. Rozliczenie za okres:

a) za .....rok\*

b) od stycznia .....roku do dnia zaprzestania działalności.....\*

3. Kwota dotacji (narastająco od początku roku do końca roku / od początku roku do dnia zaprzestania działalności) \*

otrzymana: .....zł; wykorzystana: ..... zł.

4. Faktyczna liczba wychowanków dotowanego przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ w okresie od początku roku do końca roku/ od początku roku do dnia zaprzestania działalności) \* (należy podać za każdy miesiąc osobno):

Miesiąc	Liczba ogółem	w tym	
		Liczba uczniów niepełnosprawnych	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiam
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

5. Faktyczna liczba uczniów przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ spoza terenu Gminy Nowy Duninów

<b>Miesiąc</b>	<b>Liczba ogółem</b>	<b>w tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci</b>
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		
Czerwiec		
Lipiec		
Sierpień		
Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		

6. Zestawienie wydatków finansowanych z otrzymanej dotacji:

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaje wydatków finansowanych z otrzymanej dotacji, o których mowa w art. 80 ust 3d i art. 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty</b>	<b>Kwota</b>	<b>Uwagi</b>
1			
2			
3			
	<b>Razem:</b>		

*Imię i nazwisko osoby  
sporządzającej sprawozdania*

*(pieczęćka imienna i czytelny podpis  
osoby fizycznej lub osoby  
reprezentującej osobę prawną –  
organu prowadzącego)*

Telefon .....

Faks .....

Adres e-mail .....

.....  
(miejscowość, data)

\* niepotrzebne skreślić

