

| | |
|--|---------------------|
| Miesięczne rozliczenie przekazanej dotacji w miesiącu | |
| Pieczęć wpływu do Urzędu Miejskiego w Lipnie | Nr sprawy: |
| Podstawa prawna: art. 80 i art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) Termin składania: do dnia 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło przekazanie dotacji Miejsce składania: 1. Urząd Miejski w Lipnie | |

Część A

| | | | |
|--|--------------|-----------------------------|-------------------|
| DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM | | | |
| Wnioskodawca: | | | |
| <input type="checkbox"/> | Osoba prawna | <input type="checkbox"/> | Osoba fizyczna |
| Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej | | | |
| SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ | | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr domu Nr lokalu |
| DANE O PRZEDSZKOLU / INNEJ FORMIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO / SZKOLE / | | | |
| <input type="checkbox"/> | NIEPUBLICZNA | <input type="checkbox"/> | PUBLICZNA |
| Data i nr wpisu do ewidencji | | Data i nr wpisu do rejestru | |
| Nazwa | | | |
| <i>Typ (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego - zespół wychowania przedszkolnego lub punkt przedszkolny, szkoła podstawowa, gimnazjum,</i> | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--|-------------|-----------|
| Szkoła prowadzi (wymień jakie): <ul style="list-style-type: none"> • oddziały specjalne, integracyjne, sportowe, mistrzostwa sportowego, dwujęzyczne, mniejszości narodowych, przysposabiające do pracy, • klasy terapeutyczne i wyrównawcze, • oddziały przedszkolne przy szkole podstawowej, • internat. | | |
| System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych) | | |
| Adres przedszkola / szkoły / miejsce prowadzenia innej formy wychowania przedszkolnego | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |

Część B

| INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DOTACJI | | |
|--|--|--|
| Kwota otrzymanej dotacji | | |
| Ogółem (słownie:) | | |
| Wykorzystanie dotacji (w rozbiciu na rodzaje wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji) | | |
| L.p. | Rodzaje wydatków finansowanych w ramach dotacji (dotyczy tylko wydatków związanych z działalnością dotowanej szkoły lub placówki) | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji |
| 1 | Wynagrodzenia pracowników | |
| 2 | Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy) | |
| 3 | Wydatki eksploatacyjne, w tym zakup energii | |
| 4 | Zakupy wyposażenia, książek i pomocy dydaktycznych | |
| 5 | Remonty | |
| 6 | Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń | |
| 7 | Pozostałe wydatki <u>nie stanowiące wydatków inwestycyjnych</u> , przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej | |
| | Ogółem | |
| Kwota niewykorzystanej dotacji | | |
| Ogółem (słownie:) | | |

Część C

| |
|---|
| <p>OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY(OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ(-YCH) ORGAN PROWADZĄCY</p> <p>Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.</p> <p>Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2005r. Nr 14 poz. 114).</p> <p>Czytelny(e) podpis(y) składającego(ych) informację</p> <p>Miejscowość, data</p> |
|---|

Sprawdzono zgodność informacji :

- z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Miasta Lipna,
- z kwotą przekazanej dotacji za rozliczony miesiąc

.....
**data, podpis i pieczęć imienna Inspektora ds. oświaty
Urzędu Miejskiego w Lipnie**