

Pieczęć szkoły/ placówki\*

## SPRAWOZDANIE PÓŁROCZNE/ROCZNE Z WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU POWIATU

1. Nazwa i adres szkoły/placówki\*  
.....
2. Nazwa i adres osoby prowadzącej  
.....
3. Typ i rodzaj szkoły/placówki\* .....
4. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek  
niepublicznych  
.....
5. Numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej/ placówki\*  
.....
6. Forma kształcenia (stacjonarna/ zaoczna) / Typ usługi\*  
.....
7. System kształcenia (dla młodzieży/ dorosłych)  
.....
8. Rachunek bankowy szkoły/placówki\* (nazwa banku i nr rachunku)  
.....
9. Dane o rzeczywistej liczbie uczniów w miesiącach z uwzględnieniem  
frekwencji na zajęciach edukacyjnych/ Liczba miejsc noclegowych\*:

| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
|---|----|-----|----|---|----|-----|------|----|---|----|-----|
|   |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |

10. Kwota przyznanej dotacji .....
11. Kwota wykorzystanej dotacji.....

12. Rodzaj wydatku poniesionego z otrzymanej dotacji

| Lp.  | Nazwa wydatku  | Kwota wydatku sfinansowana środkami z dotacji podmiotowej |
|--|--|---|
| 1.   | Wynagrodzenia nauczycieli  |   |
| 2.   | Wynagrodzenia pozostałych pracowników  |   |
| 3.   | Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy) |   |
| 4.   | Oплаты za media  |   |
| <b>Inne:**</b>                                 |  |   |
| 5.   |  |   |
| 6.   |  |   |
| 7.   |  |   |
| <b>Suma wydatków sfinansowanych z dotacji:</b> |  |   |

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

*miejsowość i data*

.....

*czytelny podpis (pieczętka) osoby upoważnionej do złożenia rozliczenia*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* W przypadku wystąpienia wydatków niewymienionych w tabeli (pkt 1-4) należy dokładnie określić ich nazwy.