



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 26 lutego 2025 r.

Poz. 770

UCHWAŁA NR XIII/91/25 RADY MIEJSKIEJ WE WŁOSZCZOWIE

z dnia 26 lutego 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych prowadzonych przez osoby prawne inne niż Gmina Włoszczowa lub osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1562 i 1572) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXXIII/292/18 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 22 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych prowadzonych przez osoby prawne inne niż Gmina Włoszczowa lub osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Świąt. z 2018 r. poz. 805 oraz z 2020 r. poz. 4174) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. 1. Organ prowadzący placówkę, o której mowa w § 1, składa w terminie do 5. dnia każdego miesiąca informację o faktycznej liczbie – odpowiednio – dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest sporządzana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

3. W przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera informacja, o której mowa w ust. 1, składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia.

4. Wzór informacji określa załącznik nr 2 do uchwały.”;

2) § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ 5. 1. Organ prowadzący placówkę, o której mowa w § 1, składa pisemne rozliczenie przyznanej dotacji za okres od stycznia do grudnia roku, w którym została ona udzielona – w terminie do dnia 20 stycznia roku następnego.

2. Organ prowadzący placówkę, o której mowa w § 1, kończący działalność w trakcie trwania roku kalendarzowego, składa w terminie do 15. dnia miesiąca następującego po terminie zakończenia działalności, pisemne rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji, za okres od początku roku kalendarzowego do dnia zakończenia działalności.

3. Wzór rozliczenia dotacji stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

4. Organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz ich korekt.

5. Poprawnie sporządzone roczne rozliczenie z wykorzystania dotacji podlega zatwierdzeniu przez organ dotujący w terminie 14 dni od dnia jego wpływu.”;

3) Załączniki Nr 1, Nr 2 i Nr 3 do uchwały podlegającej zmianie otrzymują brzmienie określone – odpowiednio – w załącznikach Nr 1, Nr 2 i Nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Włoszczowa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Grzegorz Dudkiewicz

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr XIII/91/25
Rady Miejskiej we Włoszczowie
z dnia 26 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

TERMIN SKŁADANIA: do 30 września roku poprzedzającego udzielenie dotacji

Burmistrz Gminy Włoszczowa

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
NA ROK**

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie dotacji na rok dla:

1. Nazwa i adres placówki:

.....

2. Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej placówkę, adres zamieszkania, siedziba:

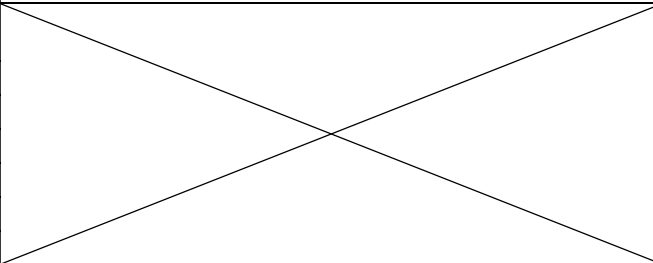
.....

3. Status placówki:

☐ publiczna numer i data wydania przez gminę Włoszczowa zezwolenia na założenie placówki publicznej:	☐ niepubliczna numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek prowadzonej przez Gminę Włoszczowa
---	---

4. Planowana liczba uczniów w roku:

a) w przedszkolu / oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej / innej formie wychowania przedszkolnego:

Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:		
	w oddziałach specjalnych	
	w oddziałach integracyjnych	
	w oddziałach ogólnodostępnych:	
	od 1 do 2h wsparcia ¹	
	powyżej 2 do 5h wsparcia	
	powyżej 5 do 10h wsparcia	
	powyżej 10h wsparcia	
liczba uczniów do lat 5*		
liczba uczniów 6-letnich i starszych**		

* z wyłączeniem dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym

** dzieci 6-letnie i starsze liczone wg roku urodzenia, tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku

b) w szkole:

	ogółem	w tym w klasach I-III	w tym w klasach I-IV
Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego			
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:			
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim			
nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:			
	w oddziałach specjalnych		
	w oddziałach integracyjnych		
	w oddziałach ogólnodostępnych:		
	od 1 do 2h wsparcia ¹		
	powyżej 2 do 5h wsparcia		
	powyżej 5 do 10h wsparcia		
powyżej 10h wsparcia			
z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego			
spełniający obowiązek szkolny poza szkołą – zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe			
korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego – łączna liczba uczniów w szkole korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym nie przekracza 3			
korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego – łączna liczba uczniów w szkole korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9			
korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego – łączna liczba uczniów w szkole korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym wynosi powyżej 9			
...inne (wpisać jakie)			

c) dzieci / uczestników

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju	
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

.....

¹ Przez liczbę godzin wsparcia rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydane na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydane na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby fizycznej lub osoby
reprezentującej osobę prawną
– organu prowadzącego)

Załącznik Nr 2
do uchwały XIII/91/25
Rady Miejskiej we Włoszczowie
z dnia 26 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia do 5 dnia każdego miesiąca

Burmistrz Gminy Włoszczowa

Informacja o liczbie uczniów/wychowanków na miesiącr.

Nazwa placówki:

.....

Adres placówki:

.....

1. Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja (stan na pierwszy dzień roboczy miesiąca)

1) miesiąc:

2) liczba uczniów:

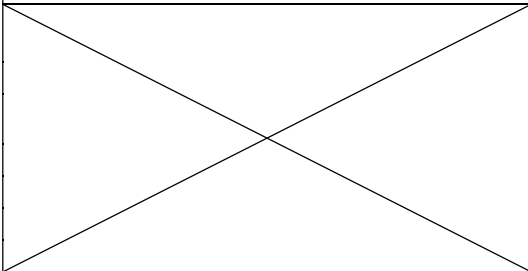
a) w przedszkolu / oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej / innej formie wychowania przedszkolnego:

Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:		
	w oddziałach specjalnych	
	w oddziałach integracyjnych	
	w oddziałach ogólnodostępnych:	
	od 1 do 2h wsparcia ¹	
	powyżej 2 do 5h wsparcia	
	powyżej 5 do 10h wsparcia	
	powyżej 10h wsparcia	
liczba uczniów do lat 5*		
liczba uczniów 6-letnich i starszych**		

* z wyłączeniem dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym

** dzieci 6-letnie i starsze liczone wg roku urodzenia, tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku

b) w szkole:

	ogółem	w tym w klasach I-III	w tym w klasach I-IV
Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego			
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:			
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim			
nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:			
	w oddziałach specjalnych		
	w oddziałach integracyjnych		
	w oddziałach ogólnodostępnych:		
	od 1 do 2h wsparcia ¹		
	powyżej 2 do 5h wsparcia		
	powyżej 5 do 10h wsparcia		
powyżej 10h wsparcia			
z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego			
spełniający obowiązek szkolny poza szkołą – zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe			
korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego – łączna liczba uczniów w szkole korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym nie przekracza 3			
korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego – łączna liczba uczniów w szkole korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9			
korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego – łączna liczba uczniów w szkole korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym wynosi powyżej 9			
...inne (wpisać jakie)			

c) dzieci / uczestników

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju	
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	

2. Informacja o uczniach, którzy nie są mieszkańcami Gminy Włoszczowa*

Lp.	Liczba uczniów	Nazwa i adres Gminy, w której zamieszkuje uczeń
...		

* dotyczy uczniów uczęszczających do przedszkoli / oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej / innej formy wychowania przedszkolnego (ogólnodostępnych), w rozumieniu art. 50 ust. 2 i art. 51 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych

¹ Przez liczbę godzin wsparcia rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydane na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydane na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

3. Numer rachunku bankowego, na który ma zostać przekazana dotacja:

.....

(Uwaga: proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer rachunku uległ zmianie)

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby fizycznej lub osoby reprezentującej osobę
prawną – organu prowadzącego)

Załącznik Nr 3
do uchwały XIII/91/25
Rady Miejskiej we Włoszczowie
z dnia 26 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Rozliczenie roczne dotacji otrzymanej z budżetu gminy Włoszczowa
w roku budżetowym w kwocie zł

1. Dane osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej placówkę:

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej:
Adres osoby prawnej/osoby fizycznej:

2. Dane osoby reprezentującej placówkę:

Imię i nazwisko:

3. Dane o placówce:

Nazwa:

.....

Adres:

.....

REGON:

.....

NIP:

.....

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych/numer i data decyzji
zezwalającej na założenie placówki publicznej:

4. Faktyczna liczba uczniów w roku rozliczanym:

miesiąc	Liczba ogółem	w tym:			
		z niepełnosprawnościami na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim na podstawie orzeczenia o potrzebie zajęć rehabilitacyjno- wychowawczych	liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	liczba dzieci spoza terenu Gminy Włoszczowa
styczeń					
luty					
marzec					
kwiecień					
maj					
czerwiec					
lipiec					

sierpień					
wrzesień					
październik					
listopad					
grudzień					

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

miesiąc	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych lub integracyjnych
styczeń				
luty				
marzec				
kwiecień				
maj				
czerwiec				
lipiec				
sierpień				
wrzesień				
październik				
listopad				
grudzień				

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w oddziałach ogólnodostępnych:

miesiąc	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera dla których liczba godzin wsparcia ¹ wynosi:			
	od 1 do 2 godzin	powyżej 2 do 5 godzin	powyżej 5 do 10 godzin	powyżej 10 godzin
styczeń				
luty				
marzec				
kwiecień				
maj				

¹ Przez liczbę godzin wsparcia rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

czerwiec				
lipiec				
sierpień				
wrzesień				
październik				
listopad				
grudzień				

5. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem:

- a) Dane o wykorzystaniu dotacji na wychowanie i opiekę dzieci nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, zgodne z katalogiem wydatków określonym w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych*:

		Podstawa wydatku – dowód źródłowy				Kwota wydatku sfinansowana ze środków dotacji	Forma zapłaty (gotówka/ przelew), nazwa i numer dowodu zapłaty**
Lp.	Przeznaczenie wydatku	Nazwa i nr dowodu źródłowego	Przedmiot dokonanego wydatku	Kwota na dokumencie źródłowym	Data zapłaty		
1.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej jednostkę dotowaną, pełniącą w niej funkcję dyrektora albo prowadzącej zajęcia						
2.	Wynagrodzenia nauczycieli (netto)						
3.	Wynagrodzenia pracowników administracji i obsługi (netto)						
4.	Wynagrodzenia wynikające z umów cywilno-prawnych (netto)						
5.	Pochodne od wynagrodzeń (składki ZUS pracodawcy i pracownika)						
6.	Pochodne od wynagrodzeń (podatek od osób fizycznych)						
7.	Wynajem pomieszczeń dydaktycznych						
8.	Opłaty za media: energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna i in.						
9.	Zakup usług remontowych						
10.	Zakup usług						
11.	Zakup materiałów i wyposażenia						
12.	Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizację zadań z						

	zakresu kształcenia, wychowania i opieki						
13.	Inne (wymienić jakie)						
14.	Książki i inne zbiory biblioteczne						
15.	Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu						
16.	Sprzęt rekreacyjny i sportowy						
17.	Meble						
18.	Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e ustawy o finansowaniu zadań oświatowych						
Wydatki ogółem:							
Otrzymana dotacja:							
Różnica:							

* z uwagi na obszerność tabeli dopuszcza się złożenie jej jako załącznika do rocznego rozliczenia

** w szczególności: wyciąg bankowy, raport kasowy

- b) Dane o wykorzystaniu dotacji na wychowanie i opiekę dzieci posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodne z katalogiem wydatków określonym w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych*:

		Podstawa wydatku – dowód źródłowy				Kwota wydatku sfinansowana ze środków dotacji	Forma zapłaty (gotówka/przelew), nazwa i numer dowodu zapłaty**
Lp.	Przeznaczenie wydatku	Nazwa i nr dowodu źródłowego	Przedmiot dokonanego wydatku	Kwota na dokumencie źródłowym	Data zapłaty		
1.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej jednostkę dotowaną, pełniącą w niej funkcję dyrektora albo prowadzącej zajęcia						
2.	Wynagrodzenia nauczycieli (netto)						
3.	Wynagrodzenia pracowników administracji i obsługi (netto)						
4.	Wynagrodzenia wynikające z umów cywilno-prawnych (netto)						
5.	Pochodne od wynagrodzeń (składki ZUS pracodawcy i pracownika)						
6.	Pochodne od wynagrodzeń (podatek od osób fizycznych)						

7.	Wynajem pomieszczeń dydaktycznych						
8.	Opłaty za media: energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna i in.						
9.	Zakup usług remontowych						
10.	Zakup usług						
11.	Zakup materiałów i wyposażenia						
12.	Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki						
13.	Inne (<u>wymienić jakie</u>)						
14.	Książki i inne zbiory biblioteczne						
15.	Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu						
16.	Sprzęt rekreacyjny i sportowy						
17.	Meble						
18.	Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e ustawy o finansowaniu zadań oświatowych						
Wydatki ogółem:							
Otrzymana dotacja:							
Różnica:							

* z uwagi na obszerność tabeli dopuszcza się złożenie jej jako załącznika do rocznego rozliczenia

** w szczególności: wyciąg bankowy, raport kasowy

c) Łącznie wydatki poniesione na dzieci posiadające i nie posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

Wydatki ogółem:	
Otrzymana dotacja ogółem:	
Kwota do zwrotu ogółem:	

6. Oświadczenia:

1) Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2) Oświadczam, że dotacja została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem określonym w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

Numer telefonu:

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę:

.....

Numer telefonu:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby fizycznej lub osoby
reprezentującej osobę prawną
– organu prowadzącego)

7. Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego sprawozdania):

1) zatwierdzam*

2) nie zatwierdzam*

* niewłaściwe skreślić

.....
(podpis zatwierdzającego)