



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

---

Rzeszów, dnia 28 kwietnia 2025 r.

Poz. 2073

### UCHWAŁA NR X/78/25 RADY GMINY LASZKI

z dnia 31 marca 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Laszki dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 08 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754 ze zm.) **Rada Gminy Laszki uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Laszki dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, w tym zakres danych które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2.** Ilekróć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć szkołę publiczną lub niepubliczną prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Laszki lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Laszki;
- 2) przedszkolu - należy przez to rozumieć przedszkole publiczne lub niepubliczne prowadzone przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działające odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Laszki lub wpisane do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Laszki;
- 3) innej formie wychowania przedszkolnego - należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Laszki lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Laszki;
- 4) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego prowadzącą szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego;
- 5) ustawie o finansowaniu zadań oświatowych - należy przez to rozumieć: ustawę z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754);

6) organie dotującym - należy przez to rozumieć: Gminę Laszki;

7) Gminie – należy przez to rozumieć: Gminę Laszki.

§ 3. 1. Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 4. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest powiadomić Urząd Gminy w Laszkach o zmianie numeru rachunku bankowego.

§ 5. 1. Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego lub osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązany jest do złożenia w terminie do 5-tego dnia każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały, z zastrzeżeniem ust. 4.

3. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2 i 4, stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej szkole, przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego na dany miesiąc.

4. Wzór informacji o realizowanej liczbie godzin wsparcia – w przypadku ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego stanowi załącznik nr 3

do uchwały.

§ 6. 1. Organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego sporządza roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku przekazania dotacji, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku, gdy jednostka kończy swoją działalność, rozliczenie należy złożyć w ciągu 15 dni od dnia zakończenia działalności.

3. Dotacja w części niewykorzystanej do końca roku budżetowego, wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem oraz dotacja pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1530, ze zm.).

4. Dokumenty księgowe z tytułu wydatkowania dotacji, należy opisać w następujący sposób: „Sfinansowano z dotacji udzielonej z budżetu Gminy Laszki dla (podać nazwę jednostki) w wysokości ... zł (słownie złotych:...)”.

§ 7. 1. Podstawę przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego lub szkołę stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Wójta Gminy Laszki, w którym określony jest kontrolowany podmiot, przedmiot kontroli oraz termin jej przeprowadzenia.

2. Kontrola może być przeprowadzona okresowo w ciągu roku po uprzednim powiadomieniu organu prowadzącego o terminie, miejscu i zakresie planowanej kontroli lub doraźnie w przypadku, gdy okoliczności wskazują na konieczność podjęcia natychmiastowych czynności kontrolnych.

3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolujący i jeden kontrolowany. Protokół stanowi przedstawienie wyników przeprowadzonej kontroli.

4. Protokół podpisuje kontrolujący i kontrolowany. Każda strona protokołu jest parafowana przez podpisujących protokół.

5. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia przedstawia się kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

6. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 3, kontrolujący jest zobowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w wypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

7. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia.

8. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień, kontrolujący czyni o tym zapis w protokole.

9. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

10. W terminie 30 dni od zakończenia postępowania kontrolnego, Wójt Gminy Laszki przekazuje organowi prowadzącemu wystąpienie zawierające ocenę przedmiotu kontroli, a w razie stwierdzenia uchybień lub nieprawidłowości – zalecenia pokontrolne.

11. Organ prowadzący jest zobowiązany, w terminie określonym w wystąpieniu pokontrolnym, nie krótszym niż 14 dni, poinformować Wójta Gminy Laszki o sposobie realizacji zadań pokontrolnych.

**§ 8.** Traci moc uchwała nr XXVII/256/17 Rady Gminy Laszki z dnia 28 grudnia 2017 roku w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielonych publicznym i niepublicznym przedszkolom, innym formom wychowania przedszkolnego, szkołom podstawowym,

w których zorganizowano oddział przedszkolny i placówkom prowadzonym na terenie Gminy Laszki, trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu

i sposobu rozliczania ich wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Podk. z 2018 r. poz. 452).

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Laszki .

**§ 10.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Rady Gminy

**Marek Bawol**

Załącznik nr 1 do uchwały nr X/78/25 Rady Gminy Laszki z dnia 31 marca 2025 roku

....., dnia.....r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Laszki**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI  
NA ROK .....**

.....  
(nazwa i adres jednostki<sup>1</sup>)

**1) Status jednostki:**

☐ publiczna

numer zezwolenia i data wydania zezwolenia  
wydanego przez Gminę Laszki na założenie jednostki  
publicznej (albo numer i data zawarcia umowy z  
Gminą Laszki o prowadzenie publicznej jednostki)

.....  
.....

☐ niepubliczna

numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do  
ewidencji jednostek niepublicznych prowadzonej  
przez Gminę Laszki

.....  
.....

**2) Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej jednostkę dotowaną:**

.....  
.....

**3) Planowana liczba uczniów:**

....., w tym: .....

uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu);

.....uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju;

.....uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi;

.....uczniów niebędących mieszkańcami<sup>2</sup> Gminy Laszki.

**4) Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana  
dotacja:**

.....  
.....

.....  
(podpis osoby prowadzącej)

<sup>1</sup> Uwaga: załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej jednostki.

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku  
przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.

Załącznik nr 2 do uchwały nr X/78/25 Rady Gminy Laszki z dnia 31 marca 2025 roku

....., dnia.....r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**INFORMACJA\***  
**o faktycznej liczbie uczniów**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba lub adres .....

**Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego**

Nazwa .....

Adres .....

**Informuję, że:**

- 1) liczba uczniów wg stanu na dzień ..... wynosi ....., w tym uczniów:  
- niepełnosprawnych: ..... ze względu na ..... (podać rodzaj niepełnosprawności),
- 2) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na dzień ..... wynosi .....,
- 3) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wg stanu na dzień ..... wynosi .....,
- 4) liczba uczniów wg stanu na dzień ..... niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi .....,

Dane uczniów niebędących mieszkańcami<sup>1</sup> Gminy Laszki:

1. imię i nazwisko dziecka: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. data urodzenia: .....
4. adres zamieszkania: .....

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

<sup>1</sup> Wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.

Załącznik nr 3 do uchwały nr X/78/25 Rady Gminy Laszki z dnia 31 marca 2025 roku

....., dnia.....r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

### INFORMACJA\*

#### **o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera**

##### **Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba lub adres .....

##### **Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego**

Nazwa .....

Adres .....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ..... ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu ..... roku ..... wynosiła łącznie: ..... godzin dla ..... uczniów.

I Na powyższy wymiar godzin składały się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez

---

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,

- 5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi, tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 6) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ..... realizowanych dla ..... uczniów.

II. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt I w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu ..... roku ..... wynosiła odpowiednio:

- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - ..... uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - ..... uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - ..... uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0- ..... uczniów.

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

Załącznik nr 4 do uchwały nr X/78/25 Rady Gminy Laszki z dnia 31 marca 2025 roku

....., dnia .....r.

.....

(pieczęć organu prowadzącego)

**ROZLICZENIE**  
**wykorzystania dotacji w roku .....**

**Część A:**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej .....

Siedziba lub adres .....

**Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\***

Nazwa .....

Adres .....

**Część B:**

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku .....  
- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne .....

Liczba uczniów w ..... w poszczególnych miesiącach:

| Miesiące    | Liczba uczniów ogółem<br>(w tym<br>z niepełnosprawnościami) | Liczba uczniów<br>z niepełnosprawnościami | Liczba dzieci<br>objętych<br>wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju | Liczba<br>uczestników zajęć<br>rewalidacyjno-<br>wychowawczych |
|-------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Styczeń     |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Luty        |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Marzec      |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Kwiecień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Maj         |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Czerwiec    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Lipiec      |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Sierpień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Wrzesień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Październik |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Listopad    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Grudzień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |

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

| Miesiące    | 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 |
| 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 poszczególnych miesiącach roku .....

| Miesiące    | Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy: |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                      | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| Styczeń     |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Luty        |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Marzec      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Kwiecień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Maj         |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Czerwiec    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Lipiec      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Sierpień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Wrzesień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Październik |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Listopad    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Grudzień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |

**Część C:****Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego\*, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem****Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych:**

| L.p.                            | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Data dokonanej płatności | Wskazane kwoty płatności angażujące środki dotacji |
|---------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
| 1.                              |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| 2.                              |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| 3.                              |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| ...                             |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| <b>Razem ze środków dotacji</b> |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |

**Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych:**

| L.p.                            | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Data dokonanej płatności | Wskazane kwoty płatności angażujące środki dotacji |
|---------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
| 1.                              |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| 2.                              |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| 3.                              |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| ...                             |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |
| <b>Razem ze środków dotacji</b> |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                    |

Uwagi:

.....

Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby sporządzającej zestawienie: .....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę: .....

Numer telefonu: .....

.....  
(data).....  
(podpis osoby upoważnionej)

**Część D:**

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)