



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 28 kwietnia 2025 r.

Poz. 2785

### UCHWAŁA NR 141/XI/2025 RADY MIASTA GORLICE

z dnia 17 kwietnia 2025 roku

**w sprawie zmiany uchwały Nr 135/X/2025 Rady Miasta Gorlice z dnia 13 marca 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Miasta Gorlice przez osoby fizyczne i osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.) Rada Miasta Gorlice uchwala, co następuje:

**§ 1.** W uchwale nr 135/X/2025 Rady Miasta Gorlice z dnia 13 marca 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Miasta Gorlice przez osoby fizyczne i osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

1) Treść § 5 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Liczba godzin wsparcia, o której mowa w załącznikach nr 1, nr 3 i nr 4 do uchwały, jest to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia z autyzmem, w tym zespołem Aspergera lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiąca 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.”;

2) W treści § 5 skreśla się ust. 6 i 7,

3) Treść § 6 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Miesięczną kwotę dotacji oblicza się na podstawie informacji, o której mowa w § 5 ust. 1 i wypłaca na rachunek bankowy placówki oświatowej wskazany we wniosku, o którym mowa w § 4 ust. 1 z uwzględnieniem korekt przekazywanych w trakcie roku.”;

4) Treść § 8 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Organ prowadzący jednostkę sporządza, do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji, roczne rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do uchwały.”;

5) Treść § 14 ust. 3 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) doraźnie, bez powiadomienia organu prowadzącego, gdy okoliczności wskazują na konieczność podjęcia natychmiastowych czynności kontrolnych, w szczególności gdy zachodzi podejrzenie, że zajęcia nie odbywają się.”;

6) Treść § 15 ust. 1 pkt 10 otrzymuje brzmienie:

„10) żądania przedstawienia do kontroli w siedzibie jednostki kontrolowanej dokumentów i materiałów, także w przypadku gdy niezbędne do przeprowadzenia kontroli dokumenty znajdują się poza siedzibą kontrolowanego podmiotu.”;

7) Treść § 19 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. W przypadku, gdy księgi finansowe znajdują się poza siedzibą dotowanej jednostki, organ prowadzący zobowiązany jest zapewnić dostępność ksiąg finansowych i dowodów księgowych na czas kontroli w siedzibie dotowanej jednostki lub w siedzibie Urzędu Miejskiego w Gorlicach.”;

8) Treść załącznika nr 2 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

9) Treść załącznika nr 3 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

10) Treść załącznika nr 5, przyjmuje oznaczenie jako nr 4 i otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Gorlice.

**§ 3.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego i wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r.

Przewodniczący Rady Miasta Gorlice

**Robert Ryndak**

*pieczęć placówki wychowania przedszkolnego*

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 141/XI/2025

Rady Miasta Gorlice

z dnia 17 kwietnia 2025 r.

**Informacja / korekta informacji\***  
**o faktycznej liczbie uczniów według stanu na 1. roboczy dzień**

|          |  |      |
|----------|--|------|
| miesiąca |  | roku |
|----------|--|------|

## 1. Dane placówki wychowania przedszkolnego

[illegible]

## 2. Dane o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na 1. roboczy dzień miesiąca

| Lp | Informacja                                                                                                                                                                                                                          | Liczba |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Liczba uczniów, w tym:                                                                                                                                                                                                              |        |
|    | a) bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                                                                                                                                 |        |
|    | b) posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:                                                                                                                                                             |        |
|    | - niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim                                                                                                     |        |
|    | - niesłyszących, słabosłyszących, niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                                                              |        |
|    | - z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera), w tym:                                                                                                                                                  |        |
|    | • w oddziałach specjalnych                                                                                                                                                                                                          |        |
|    | • w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                                                                                       |        |
|    | • w oddziałach ogólnodostępnych (inne niż integracyjne i specjalne)                                                                                                                                                                 |        |
| 2  | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju                                                                                                               |        |
| 3  | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                                                                        |        |
| 4  | Liczba uczniów przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego lub oddziałów przedszkolnych, którzy nie są mieszkańcami miasta Gorlice oraz nie są uczniami niepełnosprawnymi ani uczestnikami zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |        |

**3. Dane o liczbie uczniów według roczników**

| Lp    | Rok urodzenia | Liczba uczniów                                 |                                             |
|-------|---------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|       |               | zamieszkałych na terenie <u>miasta Gorlice</u> | zamieszkałych na terenie <u>innych gmin</u> |
| 1     |               |                                                |                                             |
| 2     |               |                                                |                                             |
| 3     |               |                                                |                                             |
| 4     |               |                                                |                                             |
| 5     |               |                                                |                                             |
| razem |               |                                                |                                             |

**4. Dane o liczbie uczniów według miejsca zamieszkania**

| Lp    | Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania | Liczba uczniów   |                      |                         |                      |
|-------|----------------------------------------|------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
|       |                                        | w wieku do lat 5 |                      | w wieku 6 lat i powyżej |                      |
|       |                                        | ogółem           | z oopks <sup>1</sup> | ogółem                  | z oopks <sup>1</sup> |
| 1     |                                        |                  |                      |                         |                      |
| 2     |                                        |                  |                      |                         |                      |
| 3     |                                        |                  |                      |                         |                      |
| 4     |                                        |                  |                      |                         |                      |
| 5     |                                        |                  |                      |                         |                      |
| razem |                                        |                  |                      |                         |                      |

\* niewłaściwe skreślić

<sup>1</sup> orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**Załączniki**

1. Imienny wykaz uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin niż Miasto Gorlice wg stanu na 1. roboczy dzień miesiąca.

**5. Oświadczenie**

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z rzeczywistością, że znane mi są 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 (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 104).

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis oraz pieczęć

**6. Adnotacje urzędowe**

Sprawdzono zgodność informacji z ewidencją szkół i placówek niepublicznych, prowadzoną przez Burmistrza Miasta Gorlice oraz sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis oraz pieczęć

**Imienny wykaz uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin niż Miasto Gorlice  
według stanu na 1. roboczy dzień**

miesiaca  roku

| Lp | Nazwisko i imię/imiona | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina |
|----|------------------------|----------------|--------------------|-------|
| 1  |                        |                |                    |       |
| 2  |                        |                |                    |       |
| 3  |                        |                |                    |       |
| 4  |                        |                |                    |       |
| 5  |                        |                |                    |       |
| 6  |                        |                |                    |       |
| 7  |                        |                |                    |       |
| 8  |                        |                |                    |       |
| 9  |                        |                |                    |       |
| 10 |                        |                |                    |       |
| 11 |                        |                |                    |       |
| 12 |                        |                |                    |       |
| 13 |                        |                |                    |       |
| 14 |                        |                |                    |       |
| 15 |                        |                |                    |       |
| 16 |                        |                |                    |       |
| 17 |                        |                |                    |       |
| 18 |                        |                |                    |       |
| 19 |                        |                |                    |       |
| 20 |                        |                |                    |       |

.....  
czytelny podpis i pieczęć

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 141/XI/2025  
Rady Miasta Gorlice  
z dnia 17 kwietnia 2025 r.

*pieczęć placówki wychowania przedszkolnego*

### **Informacja / korekta informacji\***

#### **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.

1. Na powyższy wymiar godzin składały się następujące tygodniowe liczby godzin wsparcia, realizowane 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 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 w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,

- 6) tygodniowa liczb 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.
2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w ust. 1 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

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis oraz pieczęć

\* niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr 141/XI/2025

Rady Miasta Gorlice

z dnia 17 kwietnia 2025 r.

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

**Część A:**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej:

.....

Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej:

.....

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

Nazwa zgodnie z wpisem w ewidencji:

.....

Adres siedziby: .....

**I. Rozliczenie wykorzystania dotacji za okres (od-do).....**

|                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1 . Kwota udzielonej dotacji, w tym:</b>                                                                |  |
| a) dotacji na realizację zadań niezwiązanych z kształceniem specjalnym – dotacja na uczniów pełnosprawnych |  |
| b) dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego                            |  |
| c) dotacji na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                |  |
| d) dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                |  |
| <b>2. Kwota wykorzystanej (rozliczonej) dotacji, w tym:</b>                                                |  |
| a) dotacji na realizację zadań niezwiązanych z kształceniem specjalnym – dotacja na uczniów pełnosprawnych |  |
| b) dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego                            |  |
| c) dotacji na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                |  |
| d) dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                |  |
| <b>3. Kwota niewykorzystanej dotacji podlegającej zwrotowi, w tym:</b>                                     |  |
| a) dotacji na realizację zadań niezwiązanych z kształceniem specjalnym – dotacja na uczniów pełnosprawnych |  |
| b) dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego                            |  |
| c) dotacji na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                |  |

d) dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

**II. Liczba uczniów w okresie sprawozdawczym w poszczególnych miesiącach**

|                                                                                                         | Miesiąc |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     | Razem: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|----|---|----|-----|------|----|---|----|-----|--------|
|                                                                                                         | I       | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |        |
| <b>I. Liczba uczniów ogółem, w tym:</b>                                                                 |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| <b>1. Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego</b>                               |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| <b>2. Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:</b>                      |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| 1) niewidomych, słabowidzących, z niep. ruchową, w tym z afazją, z niep. intelektualną w stopniu lekkim |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| 2) niesłyszących, słabosłyszących, z niep. intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym            |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| 3) z niep. sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera), w tym:                                       |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| a) w oddziałach specjalnych                                                                             |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| b) w oddziałach integracyjnych                                                                          |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| c) w oddziałach ogólnodostępnych, w tym:                                                                |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| do 2h wsparcia                                                                                          |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| powyżej 2h do 5h wsparcia                                                                               |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| powyżej 5h do 10h wsparcia                                                                              |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| powyżej 10h wsparcia                                                                                    |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| 4) do lat 5                                                                                             |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| 5) 6-letnich i starszych                                                                                |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| <b>II. Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>                                         |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |
| <b>III. Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych</b>                                        |         |    |     |    |   |    |     |      |    |   |    |     |        |

**III. Zestawienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w okresie objętym rozliczeniem**

| Lp.   | Rodzaj wydatku                                                                                                                                                     | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | w tym:                                                               |                                                  |                                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|
|       |                                                                                                                                                                    |                                        | na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego | na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | na wczesne wspomaganie rozwoju |
| 1.    | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot, będącej jednocześnie dyrektorem placówki dotowanej                                                     |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 2.    | Wynagrodzenie kadry pedagogicznej                                                                                                                                  |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 3.    | Wynagrodzenie administracji i obsługi                                                                                                                              |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 4.    | Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe                                                    |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 5.    | Zakup książek i innych zbiorów bibliotecznych                                                                                                                      |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 6.    | Zakup środków dydaktycznych służących procesowi dydaktyczno-wychowawczemu                                                                                          |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 7.    | Zakup sprzętu sportowego i rekreacyjnego dla dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych    |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 8.    | Zakup mebli                                                                                                                                                        |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 9.    | Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2 lit. e ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 10.   | Pozostałe wydatki (nie wymienione w tab. w poz. 1-9), w tym (należy wymienić jakie):                                                                               |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 10.1. |                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 10.2. |                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
| 10.3. |                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                      |                                                  |                                |
|       | <b>SUMA:</b>                                                                                                                                                       |                                        |                                                                      |                                                  |                                |

**IV. Dane o dokumentach, na podstawie których sporządzono rozliczenie**

| Lp. | Nazwa (faktura, rachunek, lista płac itp.) i numer dowodu | Data dowodu | Data zapłaty | Kwota wydatku | Kwota wydatku rozliczona z dotacji | w tym:                                                               |                                                  |                                | Poz. z tab. III |
|-----|-----------------------------------------------------------|-------------|--------------|---------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
|     |                                                           |             |              |               |                                    | na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego | na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | na wczesne wspomaganie rozwoju |                 |
| 1.  |                                                           |             |              |               |                                    |                                                                      |                                                  |                                |                 |
| 2.  |                                                           |             |              |               |                                    |                                                                      |                                                  |                                |                 |
| 3.  |                                                           |             |              |               |                                    |                                                                      |                                                  |                                |                 |
|     | <b>Razem:</b>                                             |             |              |               |                                    |                                                                      |                                                  |                                |                 |

Oświadczam , że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym .

Uwagi .....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:.....

Numer telefonu kontaktowego:.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć organu prowadzącego/osoby reprezentującej organ prowadzący)

**V. Zatwierdzenie pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym**

Wypełnia organ dotujący:

Uwagi urzędowe dotyczące rozliczenia udzielonej dotacji

.....  
.....

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

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

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

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

Zatwierdzam rozliczenie:

.....  
(miejscowość, data) (podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)