



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 27 marca 2025 r.

Poz. 1777

### UCHWAŁA NR XIII/88/2025 RADY MIEJSKIEJ W SZCZEBRZESZYNIE

z dnia 21 marca 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIX/273/2018 Rady Miejskiej w Szczepleszynie z dnia 29 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Szczepleszyn 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 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 r. poz. 1465, ze zm.) oraz na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, ze zm.) Rada Miejska w Szczepleszynie uchwala, co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr XXXIX/273/2018 Rady Miejskiej w Szczepleszynie z dnia 29 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Szczepleszyn 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 (Dz. Urz. Województwa Lubelskiego z 2018 r. poz. 944 ) następnie zmienionej Uchwałą Nr III/45/2019 Rady Miejskiej w Szczepleszynie z dnia 1 lutego 2019 roku w sprawie zmiany uchwały nr XXXIX/273/2018 Rady Miejskiej w Szczepleszynie z dnia 29 stycznia 2018r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Szczepleszyn 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 (Dz. Urz. Województwa Lubelskiego z 2019 r. poz. 1320) wprowadza się następujące zmiany:

1. 1) Załącznik Nr 1 otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) Załącznik Nr 2 otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) Załącznik Nr 3 otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 3 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Szczepleszyna.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej

**Marek Pawlak**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XIII/88/2025  
Rady Miejskiej w Szczepieszynie  
z dnia 21 marca 2025 r.

## WNIOSEK

### o udzielenie dotacji z budżetu gminy Szczepieszyn na rok.....

#### Część A

##### Dane o organie prowadzącym

Nazwa organu prowadzącego .....

Adres organu prowadzącego .....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa banku):

.....  
.....

##### Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwisko i imię .....

Pełniona funkcja .....

#### Część B

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

Status jednostki : publiczna / niepubliczna\*

Nazwa .....

Adres .....

Data wydania zezwolenia/ wpisu do ewidencji\* .....

Nr zezwolenia/ wpisu do ewidencji .....

REGON I NIP .....

Dane kontaktowe .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

**Część C****Dane o planowanej liczbie uczniów****1. Planowana liczba uczniów**

|     | Planowana miesięczna liczba uczniów w:                                                                                                                                                                          | Styczeń –<br>sierpień | Wrzesień-<br>grudzień |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|     | <b>Przedszkole</b>                                                                                                                                                                                              |                       |                       |
| 1.  | Ogółem                                                                                                                                                                                                          |                       |                       |
| 1a. | w tym planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi |                       |                       |
| 2.  | planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                                                                                                   |                       |                       |
| 3.  | planowana liczba uczniów zajęć rewalidacyjno- wychowawczych                                                                                                                                                     |                       |                       |
|     | <b>Inna forma wychowania przedszkolnego</b>                                                                                                                                                                     |                       |                       |
| 1.  | Ogółem                                                                                                                                                                                                          |                       |                       |
| 1a. | w tym planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi |                       |                       |
| 2.  | planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                                                                                                   |                       |                       |
| 3.  | planowana liczba uczniów zajęć rewalidacyjno- wychowawczych                                                                                                                                                     |                       |                       |
|     | <b>Szkoła podstawowa</b>                                                                                                                                                                                        |                       |                       |
| 1.  | Ogółem: w tym liczba uczniów w:                                                                                                                                                                                 |                       |                       |
| 1a. | Klasie I                                                                                                                                                                                                        |                       |                       |
| 1b. | Klasie II                                                                                                                                                                                                       |                       |                       |
| 1c. | Klasie III                                                                                                                                                                                                      |                       |                       |
| 1d. | Klasie IV                                                                                                                                                                                                       |                       |                       |
| 1e. | Klasie V                                                                                                                                                                                                        |                       |                       |
| 1f. | Klasie VI                                                                                                                                                                                                       |                       |                       |
| 1g. | Klasie VII                                                                                                                                                                                                      |                       |                       |
| 1h. | Klasie VIII                                                                                                                                                                                                     |                       |                       |
| 2.  | Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                                                                                                   |                       |                       |
| 3.  | Planowana liczba uczniów zajęć rewalidacyjno- wychowawczych                                                                                                                                                     |                       |                       |

## 2. Planowana liczba uczniów w podziale na poszczególne niepełnosprawności

| Rodzaj niepełnosprawności<br>Wynikającej z orzeczenia o potrzebie<br>kształcenia specjalnego                                                                | Liczba uczniów<br>w przedszkolu<br>(w tym 6-latków) | Inna forma<br>wychowania<br>przedszkolnego | Liczba uczniów<br>w oddziale<br>przedszkolnym<br>(w tym 6-latków) | Szkoła podstawowa  |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                             |                                                     |                                            |                                                                   | W klasach<br>I-III | W klasach<br>IV-VIII |
| Uczniowie niepełnosprawni<br>Intelektualnie w stopniu lekkim                                                                                                |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie niedostosowani społecznie                                                                                                                         |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie zagrożeni<br>niedostosowaniem społecznym                                                                                                          |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie niewidomi                                                                                                                                         |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie słabowidzący                                                                                                                                      |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie z niepełnosprawnością<br>ruchową w tym z afazją                                                                                                   |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie niesłyszący                                                                                                                                       |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie słabosłyszący                                                                                                                                     |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie niepełnosprawni<br>intelektualnie w stopniu<br>umiarkowanym lub znacznym                                                                          |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| Uczniowie z upośledzeniem w stopniu<br>głębokim realizujący obowiązek<br>szkolny/ nauki poprzez uczestnictwo<br>w zajęciach rewalidacyjno-<br>wychowawczych |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| <b>Uczniowie z niepełnosprawnością<br/>sprzężoną w zależności od liczby<br/>godzin wsparcia</b><br>(w oddziałach ogólnodostępnych):                         |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| - liczba godzin wsparcia jest mniejsza<br>niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i<br>nie jest równa 0                                                          |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| - liczba godzin wsparcia jest większa<br>niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin<br>lub równa 5 godzinom                                                      |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| - liczba godzin wsparcia jest większa<br>niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin<br>lub równa 10 godzinom                                                     |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |
| - liczba godzin wsparcia jest większa<br>niż 10 godzin                                                                                                      |                                                     |                                            |                                                                   |                    |                      |

|                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>Uczniowie z autyzmem w tym zespołem Aspergera w zależności od liczby godzin wsparcia</b><br>(w oddziałach ogólnodostępnych): |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0                                    |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom                                |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom                               |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                                             |  |  |  |  |  |

3. Liczby uczniów lub wychowanków spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację naliczoną według potrzeb oświatowych określonej w Rozporządzeniu MEN w sprawie podziału kwoty potrzeb oświatowych dla podmiotów samorządu terytorialnego w danym roku (podać rodzaj przesłanki i liczbę uczniów):

Przesłanka .....

Liczba uczniów:

styczeń- sierpień .....

wrzesień- grudzień .....

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

.....  
(miejscowość, data)

---

\*Niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XIII/88/2025

Rady Miejskiej w Szczepieszynie

z dnia 21 marca 2025 r.

**INFORMACJA****o faktycznej liczbie uczniów****Dane o organie prowadzącym**

Nazwa .....

Adres .....

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

Nazwa .....

Adres .....

Informuję, że:

1. Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy w miesiącu ..... wynosi:

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

| Liczba uczniów/<br>wychowanków<br>ogółem | W tym:                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                |                                                                   |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                          | Liczba dzieci objętych<br>wychowaniem przedszkolnym do<br>końca roku szkolnego w roku<br>kalendarzowym w którym kończą<br>6 lat, którzy nie są uczniami<br>niepełnosprawnymi | Liczba uczniów<br>niepełnosprawnych | Liczba uczniów<br>objętych wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju | Liczba<br>uczestników<br>zajęć<br>rewalidacyjno-<br>wychowawczych |
|                                          |                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                |                                                                   |

b) W szkołach:

| Liczba uczniów/ wychowanków |                                            |                                              | W tym:                              |                                                                |                                                             |
|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ogółem                      | w klasach<br>I – III szkoły<br>podstawowej | w klasach<br>IV – VIII szkoły<br>podstawowej | Liczba uczniów<br>niepełnosprawnych | Liczba uczniów<br>objętych wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju | Liczba uczestników<br>zajęć rewalidacyjno-<br>wychowawczych |
|                             |                                            |                                              |                                     |                                                                |                                                             |

2. Liczba uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy w miesiącu..... niebędących

mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi:

.....

i są one mieszkańcami następujących gmin:

| Lp. | Nazwa i adres gminy | Imię i nazwisko | Data urodzenie | Adres zamieszkania |
|-----|---------------------|-----------------|----------------|--------------------|
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |
|     |                     |                 |                |                    |

3. Liczba uczniów, którzy przybyli lub ubyli z przedszkola/ oddziału przedszkolnego/ innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły za poprzedni miesiąc tj. po 1 dniu roboczym (podać imię i nazwisko ucznia, oddział/ klasę oraz datę zaistnienia tego faktu):

.....

.....

.....

#### 4. Informacje uzupełniające

Liczba wychowanków/ uczniów w podziale na poszczególne niepełnosprawności

| Rodzaj niepełnosprawności<br>Wynikającej z orzeczenia o<br>potrzebie kształcenia<br>specjalnego | Liczba uczniów<br>w przedszkolu<br>(w tym 6-latków) | Inna forma<br>wychowania<br>przedszkolnego | Liczba uczniów<br>w oddziale<br>przedszkolnym<br>(w tym 6-latków) | Szkoła podstawowa<br>(wpisać klasę do której uczęszcza/<br>będzie uczęszczać uczeń posiadający<br>orzeczenie) |                                          |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                                                 |                                                     |                                            |                                                                   | ogółem                                                                                                        | W klasach<br>I-III szkół<br>podstawowych | W klasach<br>IV-VIII szkół<br>podstawowych |
| Uczniowie niepełnosprawni<br>Intelektualnie w stopniu<br>lekkim                                 |                                                     |                                            |                                                                   |                                                                                                               |                                          |                                            |
| Uczniowie niedostosowani<br>społecznie                                                          |                                                     |                                            |                                                                   |                                                                                                               |                                          |                                            |
| Uczniowie zagrożeni<br>niedostosowaniem<br>społecznym                                           |                                                     |                                            |                                                                   |                                                                                                               |                                          |                                            |

|                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Uczniowie niewidomi                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| Uczniowie słabowidzący                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| Uczniowie z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| Uczniowie niesłyszący                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| Uczniowie słabosłyszący                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| Uczniowie niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| Uczniowie z upośledzeniem w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny/ nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych |  |  |  |  |  |  |
| <b>Uczniowie z niepełnosprawnością sprzężoną w zależności od liczby godzin wsparcia (w oddziałach ogólnodostępnych):</b>                       |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0                                                   |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom                                               |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom                                              |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| <b>Uczniowie z autyzmem w tym zespołem Aspergera w zależności od liczby godzin wsparcia (w oddziałach ogólnodostępnych):</b>                   |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| - liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |  |  |  |  |  |  |

5. Liczby uczniów lub wychowanków spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację naliczoną według potrzeb oświatowych określonej w Rozporządzeniu MEN w sprawie podziału kwoty potrzeb oświatowych dla podmiotów samorządu terytorialnego w danym roku (podać rodzaj przesłanki i liczbę uczniów):

Przesłanka .....

Liczba uczniów .....

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

.....  
(miejscowość, data)



[illegible]

[illegible]

[illegible]

|                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>W tym uczniowie z autyzmem w tym zespołem Aspergera w zależności od liczby godzin wsparcia:</b><br>(w oddziałach ogólnodostępnych): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Faktyczna liczba uczniów / wychowanków przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkołach podstawowych lub innej formy wychowania przedszkolnego spoza terenu gminy Szczebrzeszyn niebędących uczniami niepełnosprawnymi i wychowankami objętymi wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat.

| Miesiąc     | Liczba ogółem | W tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci |
|-------------|---------------|-------------------------------------------------------------|
| Styczeń     |               |                                                             |
| Luty        |               |                                                             |
| Marzec      |               |                                                             |
| Kwiecień    |               |                                                             |
| Maj         |               |                                                             |
| Czerwiec    |               |                                                             |
| Lipiec      |               |                                                             |
| Sierpień    |               |                                                             |
| Wrzesień    |               |                                                             |
| Październik |               |                                                             |
| Listopad    |               |                                                             |
| Grudzień    |               |                                                             |

3. Rozliczenie wykorzystania otrzymanych dotacji dla szkoły/ przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkołach podstawowych/ innej formy wychowania przedszkolnego:

a) Dane o wykorzystaniu dotacji na kształcenie, wychowanie i opiekę uczniów pełnosprawnych

| Lp. | Wyszczególnienie                                                                        | Kwota |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.  | Kwota dotacji otrzymanych                                                               |       |
| 2.  | Kwota dotacji wykorzystanej<br>(nie wyższa niż kwota dotacji otrzymanej)                |       |
| 3.  | Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej do zwrotu<br>(różnica wiersz 1 – wiersz 2 ) |       |
| 4.  | Data przekazania środków na konto gminy                                                 |       |

Informacje o dokumentach, na podstawie, którego sporządzono rozliczenie:

| Lp. | Numer rachunku/<br>faktury lub<br>innego<br>dowodu<br>księgowego | Data wystawienia<br>rachunku/<br>faktury lub<br>innego<br>dowodu<br>księgowego | Pełna kwota<br>zobowiązania | Data dokonania<br>płatności | Przedmiot<br>dokonanego zakupu<br>lub płatności | Kwota wydatku<br>sfinansowana z<br>dotacji, zgodnie z<br>art. 35 ustawy o<br>finansowaniu<br>zadań<br>oświatowych |
|-----|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                  |                                                                                |                             |                             |                                                 |                                                                                                                   |
|     |                                                                  |                                                                                |                             |                             |                                                 |                                                                                                                   |
|     |                                                                  |                                                                                |                             |                             |                                                 |                                                                                                                   |

b) Dane o wykorzystaniu dotacji na kształcenie, wychowanie i opiekę uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

| Lp. | Wyszczególnienie                                                                       | Kwota |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.  | Kwota dotacji otrzymanych                                                              |       |
| 2.  | Kwota dotacji wykorzystanej<br>(nie wyższa niż kwota dotacji otrzymanej) w tym:        |       |
| 3.  | Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej do zwrotu<br>(różnica wiersz 1 – wiersz 2) |       |
| 4.  | Data przekazania środków na konto gminy                                                |       |

Informacje o dokumentach, na podstawie, którego sporządzono rozliczenie:

| Lp. | Numer rachunku/ faktury lub innego dowodu księgowego | Data wystawienia rachunku/ faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data dokonania płatności | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji, zgodnie z art. 35 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |
|-----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                      |                                                                 |                          |                          |                                           |                                                                                                        |
|     |                                                      |                                                                 |                          |                          |                                           |                                                                                                        |
|     |                                                      |                                                                 |                          |                          |                                           |                                                                                                        |
|     |                                                      |                                                                 |                          |                          |                                           |                                                                                                        |
|     |                                                      |                                                                 |                          |                          |                                           |                                                                                                        |

.....

(Imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdania)

.....

(pieczęćka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub osoby reprezentującej osobę prawną- organu prowadzącego)

Telefon .....

Faks .....

Adres e-mail .....

Miejscowość, data .....