



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

---

Poznań, dnia 29 kwietnia 2025 r.

Poz. 3853

### UCHWAŁA NR XI/103/2025 RADY MIEJSKIEJ GMINY NEKŁA

z dnia 23 kwietnia 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych i publicznych przedszkoli prowadzonych przez osobę prawną lub fizyczną inną niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania oraz wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania z budżetu Gminy Nekła dotacji, o których mowa w art. 15-21 ustawy z dnia 29 listopada 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 34 ust. 2 ww. ustawy, oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2.** Tryb udzielania dotacji:

1. Dotacji udziela się na wniosek organu prowadzącego przedszkola.
2. Wniosek o udzielenie dotacji organ prowadzący składa organowi dotującemu w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.
3. Wniosek o udzielenie dotacji zawiera:
  - 1) Pełną nazwę i adres placówki;
  - 2) Informację o organie prowadzącym;
  - 3) Nazwę banku i numer rachunku bankowego przedszkola, na który będzie przekazywana dotacja;
  - 4) Informację o planowanej liczbie dzieci w okresie styczeń – sierpień oraz wrzesień – grudzień w roku, na który ma być udzielona dotacja, w tym planowaną liczbę dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, z podziałem na niepełnosprawność oraz liczbę godzin wsparcia ;
4. Organ prowadzący jest zobowiązany do zgłaszania wszelkich zmian zawartych we wniosku o udzielenie dotacji, w terminie 14 dni od ich zaistnienia.

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

**§ 4. 1.** Dotacja udzielana jest na każdego ucznia przedszkola, wykazywanego w informacji miesięcznej, składanej przez podmioty dotowane w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca.

2. Informacje o liczbie dzieci podpisuje osoba upoważniona przez organ prowadzący placówkę.

3. Wzór informacji, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

4. Podstawą złożenia informacji o liczbie dzieci, na które ma być udzielona dotacja, jest dokumentacja przebiegu działalności wychowawczej tj. wpis do dziennika zajęć przedszkolnych na podstawie karty zgłoszenia dziecka do przedszkola oraz umowy zawartej z rodzicami.

§ 5. 1. Organ prowadzący przedszkole sporządza rozliczenie wykorzystania dotacji – załącznik nr 3 do niniejszej uchwały, ujęte w zbiorczym zestawieniu, obejmującym informacje o kwocie wykorzystanej dotacji, z wyszczególnieniem kwot na poszczególne rodzaje wydatków oraz faktycznej liczby uczniów.

2. W przypadku prowadzenia kilku dotowanych z budżetu Gminy Nekla placówek przez ten sam organ prowadzący, rozliczenie należy złożyć osobno dla każdej z nich.

3. W przypadku zaprzestania działalności, organ prowadzący przedstawia rozliczenie, o którym mowa w ust. 1, w terminie 15 dni po otrzymaniu ostatniej części dotacji, za okres od początku roku kalendarzowego do miesiąca, w którym otrzymał ostatnią ratę dotacji.

§ 6. 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

2. Organ prowadzący przedszkole zobowiązany jest udostępnić na żądanie organu dotującego dokumentację potwierdzającą faktyczną liczbę uczniów uczęszczających do przedszkola oraz udzielania w tym zakresie niezbędnych informacji.

3. Podstawę przeprowadzenia kontroli stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Burmistrza Miasta i Gminy Nekla.

4. Kontrolujący jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie kontroli, co najmniej na 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

5. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w podmiocie kontrolowanym oraz w obecności jego pracowników, a w uzasadnionych przypadkach – w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy kontrolującymi a osobami reprezentującymi podmioty kontrolowane.

6. W przypadku nieposiadania dokumentów, objętych kontrolą, w siedzibie kontrolowanego podmiotu oświatowego, organ prowadzący zobowiązany jest dostarczyć i udostępnić kontrolującym dokumenty w miejscu o którym mowa w ust. 5, w terminie uzgodnionym z kontrolującym, nie później jednak niż w terminie 14 dni od otrzymania pisemnego wezwania o okazanie dokumentów podlegających kontroli.

7. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów i kserokopii kontrolowanej dokumentacji, służące dokumentowaniu stwierdzonych nieprawidłowości.

8. Kserokopie stanowiące załączniki do protokołu kontroli powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby reprezentujące kontrolowany podmiot.

9. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego kontrolowany podmiot lub do jego dyrektora o udzielenie wyjaśnień, sporządzanie obliczeń i zestawień w zakresie pobierania i wykorzystywania dotacji.

10. Jeżeli w wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzone zostanie, że dotacja została:

- 1) wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem;
- 2) pobrana nienależnie;
- 3) pobrana w nadmiernej wysokości

- podlega zwrotowi na zasadach określonych w ustawie o finansach publicznych.

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

2. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia należy zgłosić kontrolującemu na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

3. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 2, 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.

4. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 14 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

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

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

**§ 8.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Nekla.

**§ 9.** Traci moc uchwała nr XXXV/277/2018 Rady Miejskiej Gminy Nekla z dnia 21 marca 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych i publicznych przedszkoli prowadzonych przez osobę prawną lub fizyczną inną niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania oraz wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2018 r. poz. 2565, z 2019 r. poz. 6219).

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

Przewodniczący Rady  
(-) Mateusz Kubiaczyk

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XI/103/2025

Rady Miejskiej Gminy Nekla

z dnia 23 kwietnia 2025 r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY NEKLA NA \_\_\_\_**

1. Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji.
2. Miejsce złożenia wniosku: sekretariat Urzędu Miasta i Gminy w Nekli.

| NAZWA PLACÓWKI                                                                                                                                            |  |              |                    |                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--------------------|----------------|---------------------|
| Typ                                                                                                                                                       |  |              |                    |                |                     |
| Rodzaj                                                                                                                                                    |  |              |                    |                |                     |
| Liczba oddziałów                                                                                                                                          |  |              |                    |                |                     |
| Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych                                                                          |  |              |                    |                |                     |
| ADRES PLACÓWKI                                                                                                                                            |  |              |                    |                |                     |
| Kod pocztowy                                                                                                                                              |  |              | Miejscowość        |                |                     |
| Ulica                                                                                                                                                     |  | Nr domu      |                    | Nr lokalu      |                     |
| Telefon                                                                                                                                                   |  |              |                    |                |                     |
| Adres e-mail                                                                                                                                              |  |              |                    |                |                     |
| INFORMACJA O ORGANIE PROWADZĄCYM                                                                                                                          |  |              |                    |                |                     |
| Wnioskodawca:                                                                                                                                             |  | Osoba prawna |                    | Osoba fizyczna |                     |
| Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej                                                                                                     |  |              |                    |                |                     |
| Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej                                                                                                            |  |              |                    |                |                     |
| Kod pocztowy                                                                                                                                              |  |              | Miejscowość        |                |                     |
| Ulica                                                                                                                                                     |  | Nr domu      |                    | Nr lokalu      |                     |
| RACHUNEK BANKOWY PLACÓWKI WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA DOTACJI                                                                                                 |  |              |                    |                |                     |
| Nazwa banku                                                                                                                                               |  |              |                    |                |                     |
| Nr rachunku bankowego                                                                                                                                     |  |              |                    |                |                     |
| DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY PLACÓWKĘ                                                                                                      |  |              |                    |                |                     |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                           |  |              |                    |                |                     |
| Tytuł prawny i pełniona funkcja                                                                                                                           |  |              |                    |                |                     |
| DANE O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI                                                                                                                          |  |              |                    |                |                     |
| Planowana liczba dzieci w okresie                                                                                                                         |  |              | styczeń - sierpień |                | wrzesień - grudzień |
| <b>Ogółem</b>                                                                                                                                             |  |              |                    |                |                     |
| w tym                                                                                                                                                     |  |              |                    |                |                     |
| 1. Planowana liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe, z tego:         |  |              |                    |                |                     |
| 1) planowana liczba uczniów niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                                          |  |              |                    |                |                     |
| 2) planowana liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                          |  |              |                    |                |                     |
| 3) planowana liczba uczniów niewidomych, słabowidzących z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |  |              |                    |                |                     |

|                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 4) planowana liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                 |  |  |
| 5) planowana liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, <b>wg godzin wsparcia (tygodniowo):</b>                                                               |  |  |
| a) do 2 godz. wsparcia                                                                                                                                                                                             |  |  |
| b) powyżej 2 do 5 godz. wsparcia                                                                                                                                                                                   |  |  |
| c) powyżej 5 do 10 godz. wsparcia                                                                                                                                                                                  |  |  |
| d) powyżej 10 godz. wsparcia                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 2. Planowana liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizujących zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych             |  |  |
| 3. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                                                                                                   |  |  |
| 4. Planowana liczba dzieci do 5 lat                                                                                                                                                                                |  |  |
| 5. Planowana liczba dzieci 6 letnich                                                                                                                                                                               |  |  |
| 8. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Nekla, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi |  |  |

---

(data, miejscowość)

---

(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XI/103/2025

Rady Miejskiej Gminy Nekla

z dnia 23 kwietnia 2025 r.

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW**

liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień miesiąca \_\_\_\_\_ 2025 r.

**1. Dane organu prowadzącego jednostkę dotowaną:**

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

**2. Dane jednostki dotowanej:**

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

**3. Liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień miesiąca: , w tym:**

- 1) liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu):

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności | Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla danego ucznia (dot. uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) |
|-----|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                           |                                                                                                                                                                                                                 |
|     |                           |                                                                                                                                                                                                                 |
|     |                           |                                                                                                                                                                                                                 |

2) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju: \_\_\_\_\_

3) liczba uczniów zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: \_\_\_\_\_

4) liczba dzieci do 5 lat: \_\_\_\_\_

5) liczba dzieci 6 letnich: \_\_\_\_\_

6) liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Nekla, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi \_\_\_\_\_

i są oni mieszkańcami następujących gmin:

a) gmina \_\_\_\_\_ uczniów,

b) gmina \_\_\_\_\_ uczniów,

c) gmina \_\_\_\_\_ uczniów.

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi przekazanymi do Systemu Informacji Oświatowej.

\_\_\_\_\_  
(data, miejscowość)\_\_\_\_\_  
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XI/103/2025

Rady Miejskiej Gminy Nekla

z dnia 23 kwietnia 2025 r.

**Rozliczenie wykorzystania dotacji podmiotowych  
otrzymanych w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_**

**Numer rachunku bankowego jednostki, z którego poniesiono wydatki:**

Termin składania rozliczenia:

- do 15 stycznia roku następnego po udzieleniu dotacji.

1. Dane przedszkola:

a) Nazwa \_\_\_\_\_

b) Adres \_\_\_\_\_

2. Dane osoby prowadzącej:

a) Nazwa/Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

b) Adres \_\_\_\_\_

3. Kwota otrzymanej dotacji w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ zł.

4. Liczba dzieci dotowanego przedszkola w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (należy podać za każdy miesiąc osobno):

| Miesiąc     | Liczba ogółem | w tym :                         |                                              |                                                                         |                                                |
|-------------|---------------|---------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|             |               | liczba dzieci niepełnosprawnych | liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem | liczba dzieci uczestniczących w zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych | liczba dzieci i nazwa gminy, z której pochodzą |
| Styczeń     |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Luty        |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Marzec      |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Kwiecień    |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Maj         |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Czerwiec    |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Lipiec      |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Sierpień    |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Wrzesień    |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Październik |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Listopad    |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |
| Grudzień    |               |                                 |                                              |                                                                         |                                                |

5. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową przedszkola sfinansowanych z dotacji, w okresie objętym rozliczeniem (dot. dzieci pełnosprawnych)

| Zbiornicze rozliczenie wykorzystania dotacji od początku roku |                                                                 |       |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------|
| Wyszczególnienie                                              |                                                                 | Kwota |
| 1                                                             | Kwota dotacji otrzymana od początku roku                        |       |
| 2                                                             | Kwota wykorzystanej dotacji od początku roku                    |       |
| 3                                                             | Kwota niewykorzystanej dotacji od początku roku rozliczeniowego |       |

**Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym**

| Poz.        | Rodzaj wydatku                                                                  | Kwota |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1           | Wydatki na wynagrodzenie kadry pedagogicznej                                    |       |
| 2           | Wydatki na wynagrodzenie administracji szkoły / placówki                        |       |
| 3           | Wydatki na wynagrodzenie obsługi szkoły / placówki                              |       |
| 4           | Wydatki na zakup usług dydaktycznych                                            |       |
| 5           | Wydatki na wynajem pomieszczeń dydaktycznych                                    |       |
| 6           | Wydatki na zakup pomocy dydaktycznych                                           |       |
| 7           | Wydatki na zakup artykułów administracyjno-biurowych                            |       |
| 8           | Wydatki na zakup materiałów i usług remontowych dla szkoły / placówki           |       |
| 9           | Wydatki na utrzymanie budynku placówki (z wyjątkiem wymienionych w poz. 5 i 8)  |       |
| 10          | Wydatki na wyposażenie szkoły / placówki                                        |       |
| 11          | Wydatki na realizację zadań związanych z opieką nad dziećmi                     |       |
| 12          | Wydatki na realizację zadań związanych z profilaktyką społeczną uczniów         |       |
| 13          | Wydatki na doszkalcenie pracowników pedagogicznych szkoły / placówki            |       |
| 14          | Wydatki związane z rzeczową obsługą szkoły / placówki niewymienione w poz. 4-13 |       |
| <b>Suma</b> |                                                                                 |       |

Szczegółowe zestawienie dokumentów, na podstawie których sporządzono rozliczenie, stanowi integralną część rozliczenia wykorzystania dotacji.

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

| Lp. | Rodzaj dokumentu<br>(np. faktura /<br>rachunek / lista<br>plac / umowa) | Dokument z<br>dnia | Nr dokumentu | Poz. z<br>tabeli<br>Rodzaj<br>wydatku | Wartość z dokumentu<br>brutto | Kwota rozliczona z<br>dotacji dla danej<br>placówki |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 2.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 3.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 4.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 5.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 6.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 7.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 8.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 9.  |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 10. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 11. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 12. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 13. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 14. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 15. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 16. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 17. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 18. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 19. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 20. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |
| 21. |                                                                         |                    |              |                                       |                               |                                                     |

|             |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|
| 22.         |  |  |  |  |  |
| 23.         |  |  |  |  |  |
| 24.         |  |  |  |  |  |
| 25.         |  |  |  |  |  |
| 26.         |  |  |  |  |  |
| 27.         |  |  |  |  |  |
| 28.         |  |  |  |  |  |
| 29.         |  |  |  |  |  |
| 30.         |  |  |  |  |  |
| 31.         |  |  |  |  |  |
| 32.         |  |  |  |  |  |
| 33.         |  |  |  |  |  |
| 34.         |  |  |  |  |  |
| 35.         |  |  |  |  |  |
| 36.         |  |  |  |  |  |
| 37.         |  |  |  |  |  |
| 38.         |  |  |  |  |  |
| 39.         |  |  |  |  |  |
| 40.         |  |  |  |  |  |
| 41.         |  |  |  |  |  |
| 42.         |  |  |  |  |  |
| 43.         |  |  |  |  |  |
| 44.         |  |  |  |  |  |
| 45.         |  |  |  |  |  |
| 46.         |  |  |  |  |  |
| 47.         |  |  |  |  |  |
| 48.         |  |  |  |  |  |
| 49.         |  |  |  |  |  |
| <b>Suma</b> |  |  |  |  |  |

6. Kwota dotacji niewykorzystanych \_\_\_\_\_

7. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową przedszkola sfinansowanych z dotacji, w okresie objętym rozliczeniem (dot. dzieci niepełnosprawnych)

| <b>Zbiornicze rozliczenie wykorzystania dotacji od początku roku</b> |                                                                 |              |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Wyszczególnienie</b>                                              |                                                                 | <b>Kwota</b> |
| 1                                                                    | Kwota dotacji otrzymana od początku roku                        |              |
| 2                                                                    | Kwota wykorzystanej dotacji od początku roku                    |              |
| 3                                                                    | Kwota niewykorzystanej dotacji od początku roku rozliczeniowego |              |

**Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w miesiącu rozliczeniowym**

| <b>Rodzaj wydatku</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Kwota</b> |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                     | Wydatki na realizację zadań wynikające z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, indywidualnych programach zajęć oraz indywidualnych programach edukacyjno – terapeutycznych (art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych) wymienić jakie:<br>1.1. ....            |              |
| 2                     | Wydatki na realizację zadań innych niż wynikające z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, indywidualnych programach zajęć oraz indywidualnych programach edukacyjno – terapeutycznych (art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych) wymienić jakie:<br>2.1. .... |              |
| <b>Razem</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |

Szczegółowe zestawienie dokumentów, na podstawie których sporządzono rozliczenie, stanowi integralną część rozliczenia wykorzystania dotacji.

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

| Lp. | Rodzaj dokumentu (np. faktura / rachunek / lista plac / umowa) | Dokument z dnia | Nr dokumentu | Poz. z tabeli<br>Rodzaj wydatku | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki |
|-----|----------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| 1.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 2.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 3.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 4.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 5.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 6.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 7.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 8.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 9.  |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 10. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 11. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 12. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 13. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 14. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 15. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 16. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 17. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 18. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 19. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 20. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 21. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 22. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 23. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 24. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 25. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 26. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 27. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 28. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 29. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 30. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |
| 31. |                                                                |                 |              |                                 |                            |                                               |

|      |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|
| 32.  |  |  |  |  |  |  |
| 33.  |  |  |  |  |  |  |
| 34.  |  |  |  |  |  |  |
| 35.  |  |  |  |  |  |  |
| 36.  |  |  |  |  |  |  |
| 37.  |  |  |  |  |  |  |
| 38.  |  |  |  |  |  |  |
| 39.  |  |  |  |  |  |  |
| 40.  |  |  |  |  |  |  |
| 41.  |  |  |  |  |  |  |
| 42.  |  |  |  |  |  |  |
| 43.  |  |  |  |  |  |  |
| 44.  |  |  |  |  |  |  |
| 45.  |  |  |  |  |  |  |
| 46.  |  |  |  |  |  |  |
| 47.  |  |  |  |  |  |  |
| 48.  |  |  |  |  |  |  |
| 49.  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_  
data i podpis składającego rozliczenie

8. Kwota dotacji niewykorzystanych \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis organu prowadzącego)