



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 13 października 2015 r.

Poz. 5159

Uchwała Nr XI/63/2015
Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój

z dnia 17 września 2015 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych placówek oświatowych prowadzonych na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji (brakujące załączniki od Nr 1 do Nr 3)

PRZEWODNICZĄCY RADY GMINY
GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ

PIOTR JACEK

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XI/63/2015
Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój
z dnia 17 września 2015 r.

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej

.....

(pieczęć organu prowadzącego-
osoby prawnej lub
imię i nazwisko osoby fizycznej)

Wójt Gminy Goczałkowice- Zdrój

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

2. Dane placówki oświatowej :

a) nazwa

b) adres i numery telefonów

.....

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji przedszkoli

.....

.....

4. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanego przedszkola

.....

.....

Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku

W tym z gminy Goczałkowice-Zdrój

z innych gmin

a) w przedszkolu/ szkole

w okresach: styczeń- sierpień wrzesień- grudzień

.....

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych wg klasyfikacji zawartej w subwencji oświatowej

w okresach: styczeń- sierpień wrzesień- grudzień

.....

.....

- w tym planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg klasyfikacji zawartej w subwencji oświatowej

w okresach: styczeń- sierpień wrzesień- grudzień

.....

.....

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

.....
.....
(miejsowość, data) (pieczęć imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej dotowaną jednostkę)

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XI/63/2015
Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój
z dnia 17 września 2015 r.

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów /wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca

.....

(pieczęć organu prowadzącego- osoby prawnej

lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Przekazać w terminie do 10 dnia miesiąca

Wójt Gminy Goczałkowice- Zdrój

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów /wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca 20..... roku

1. Nazwa i adres placówki oświatowej

.....

2. Aktualna liczba uczniów / wychowanków :

3. Ilość dzieci z terenu Gminy Goczałkowice- Zdrój odbywających naukę w szkole/ wychowanie przedszkolne w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego

.....

4. Ilość oraz miejsce zamieszkania dzieci spoza terenu Gminy Goczałkowice- Zdrój odbywających naukę w szkole/wychowanie przedszkolne w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego .

.....

5. Ilość dzieci niepełnosprawnych oraz rodzaj niepełnosprawności odbywających naukę w szkole/wychowanie przedszkolne w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego

.....

6. Ilość dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju odbywających wychowanie przedszkolne w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego

.....

.....

(miejscowość, data)

(pieczęćka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej dotowaną jednostkę)

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XI/63/2015
Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój
z dnia 17 września 2015 r.

Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Goczałkowice- Zdrój

.....

pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub

imię i nazwisko osoby fizycznej)

Wójt Gminy Goczałkowice- Zdrój

Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Goczałkowice- Zdrój

1. Nazwa i adres placówki dotowanej lub przedszkola

.....

2. Rozliczenie za okres:

- a) I kwartał roku,
- b) II kwartał roku,
- c) III kwartał roku,
- d) IV kwartał roku,
- e) za rok.

3. Kwota dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu sprawozdawczego)

otrzymana zł; wykorzystana: zł

4. Faktyczna liczba wychowanków dotowanej szkoły/ przedszkola /innej formy wychowania przedszkolnego ,w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (należy podać za każdy miesiąc osobno)

Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		
Czerwiec		
Lipiec		
Sierpień		

Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		

6. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczeniowego):

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku
1.	Wynagrodzenia nauczycieli	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Opłaty za media	
6.	Zakup pomocy dydaktycznych	
7.	Zakup usług	
8.	Wynajem pomieszczeń	
9.	Pozostałe wydatki- wymieniść, jakie:	
RAZEM:		

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej

.....
(pieczęćka imienna i czytelny
podpis osoby prowadzącej dotowaną jednostkę)

Telefon

Faks

Adres e-mail

.....
(miejsowość i data)