|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 5 do uchwały Nr …./2015 |   |  |
|  |  |  |  |  |  | Rady Miasta Konin z dnia ………..…2015r. |   |  |
|   |  |  | **Rozliczenie wykorzystania dotacji** |  |
|  |  |  | **otrzymanej w roku** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Formularz jest przeznaczony dla osób fizycznych i osób prawnych innych niż Miasto Konin, prowadzących na terenie m. Konina szkoły i placówki oświatowe. |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Miejsce składania rozliczenia: Urząd Miejski w Koninie Biuro Obsługi Interesanta, Plac Wolności 1, 62-500 Konin   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane o organie prowadzącym** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane o szkole / placówce** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zbiorcze 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 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Rzeczywista liczba uczniów w danym miesiącu** | **Kwota dotacji przypadająca na 1 ucznia** | **Kwota należnej dotacji** | **Kwota dotacji przekazanej** | **Różnica w zł +/-** |
| 1. | styczeń |   |   |   |   |   |
| 2. | luty |   |   |   |   |   |
| 3. | marzec |   |   |   |   |   |
| 4. | kwiecień |   |   |   |   |   |
| 5. | maj |   |   |   |   |   |
| 6. | czerwiec |   |   |   |   |   |
| 7. | lipiec |   |   |   |   |   |
| 8. | sierpień |   |   |   |   |   |
| 9. | wrzesień |   |   |   |   |   |
| 10. | październik |   |   |   |   |   |
| 11. | listopad |   |   |   |   |   |
| 12. | grudzień |   |   |   |   |   |
| **Razem** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| **Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji w roku 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 dokształcanie pracowników pedagogicznych szkoły / placówki |   |   |
| 14. | Wydatki związane z rzeczową obsługą szkoły / placówki niewymienione w poz. 4-13 |   |
| **Suma**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Szczegółowe zestawienie dokumentów, na podstawie których sporządzono rozliczenie, stanowi integralną część rozliczenia wykorzystania dotacji.  |
|

|  |
| --- |
| Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w rozliczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Zostałem(am) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego. |

 |
|  |  …………………………………………………………………………………………… |  |  |
|  |  Podpis i pieczątka składającego rozliczenie  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Miejscowość, data |  |  |   |  |
| **Dane o dokumentach, na podstawie których sporządzono rozliczenie** |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu (np. faktura / rachunek / lista płac / umowa)** | **Dokument z dnia** | **Nr dokumentu** | **Poz. z tabeli 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. |   |   |   |   |   |   |
| **Suma** |  |
|  |
|  |  …………………………………………………………………………………………… |  |  |
|  |  Podpis i pieczątka składającego rozliczenie  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Miejscowość, data |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |