Załącznik Nr 3 do Regulaminu

|  |
| --- |
|  |

*(miejscowości i data)*

|  |
| --- |
|  |

*pieczęć niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej*

*formy wychowania przedszkolnego\*)*

**Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Starogard Gdański**

**w roku \_ \_ \_ \_**

1. Nazwa organu prowadzącego (osoby prawnej albo imię i nazwisko osoby fizycznej) niepubliczne przedszkole/niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego\*

……………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rachunek bankowy niepublicznego przedszkola/niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego\* na który wpłynęła dotacja
2. Dane o pobraniu dotacji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzieci, uczniowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** | **Liczba w miesiącach sprawozdawczych:** | | | | | | | | | | | |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| Liczba uczniów w niepublicznym przedszkolu / niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego\* wg stanu na pierwszy dzień miesiąca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci niewidomych, słabowidzących wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy (*z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci niesłyszących, słabosłyszących wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci z upośledzeniem w stopniu lekkim wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym, znacznym głębokim, wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, wymagających stosowania specjalnej nauki organizacji i metod pracy *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy *(z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Dane o wykorzystaniu dotacji na kształcenie, wychowanie, opiekę:
2. **wydatki poniesione na realizację dotowanych zadań z wyłączeniem wydatków poniesionych na realizację kształcenia specjalnego i organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenia** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Stanowisko** | **Numer umowy** | **Data umowy** | **Przedmiot umowy, a w przypadku osób pełniących funkcję nauczyciela wskazanie przedmiotu nauczania** | **Wynagrodzenie brutto** | **Numer i data listy wypłat, lub numer i data rachunku złożonego do umowy cywilno-prawnej** | **Data wypłaty** | **Uwagi / wyjaśnienia** |
|  | Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń osób pełniących funkcję nauczycieli |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń pracowników administracji i obsługi |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń dyrektora |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej na podstawie umowy cywilnoprawnej |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozostałe wydatki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Rodzaj wydatku** | **NR FV lub rachunku** | | **Data wystawienia** | | | **Podmiot wystawiający** | | **Przedmiot** | | **Kwota FV lub rachunku (brutto)** | | **Data zapłaty** | | **Kwota zapłaty z dotacji** | | **Uwagi / wyjaśnienia** |
|  | | Opłaty za media (energia cieplna, elektryczna, gaz) |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | Zakupy materiałów i wyposażenia |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | Książki i inne zbiory biblioteczne, środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | Meble, sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju i dla uczniów |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne prawne określone w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e. ustawy |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | Wynajem pomieszczeń |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **inne wydatki nieujęte w poz. od … do ( należy dokładnie określić ich nazwy)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Roczna kwota otrzymanej dotacji:** | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| **Roczna kwota wykorzystanej dotacji:** | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| **Roczna kwota dotacji podlegającej zwrotowi:** | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |

1. **Wydatki związane z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zgodnie z art. 35 ust. 4 i 5 ustawy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenia** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Stanowisko** | **Numer umowy** | **Data umowy** | **Przedmiot umowy, a w przypadku osób pełniących funkcję nauczyciela wskazanie przedmiotu nauczania** | **Wynagrodzenie brutto** | **Numer i data listy wypłat, lub numer i data rachunku złożonego do umowy cywilno-prawnej** | **Data wypłaty** | **Uwagi / wyjaśnienia** |
|  | Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń osób pełniących funkcję nauczycieli |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń pracowników administracji i obsługi |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń dyrektora |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej na podstawie umowy cywilnoprawnej |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozostałe wydatki** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **NR FV lub rachunku** | | **Data wystawienia** | **Podmiot wystawiający** | | **Przedmiot** | | **Kwota FV lub rachunku (brutto)** | | **Data zapłaty** | | **Kwota zapłaty z dotacji** | | **Uwagi / wyjaśnienia** |
|  | Opłaty za media (energia cieplna, elektryczna, gaz) |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | Zakupy materiałów i wyposażenia |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | Książki i inne zbiory biblioteczne, środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | Meble, sprzęt rekreacyjny i sportowy dla uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne prawne określone w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e. ustawy |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | Wynajem pomieszczeń |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **inne wydatki nieujęte w poz. od … do ( należy dokładnie określić ich nazwy)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Roczna kwota otrzymanej dotacji:** | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| **Roczna kwota wykorzystanej dotacji:** | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
| **Roczna kwota dotacji podlegającej zwrotowi:** | | | | | | | | | |  | |  | |  | |

1. **Łączna kwota dotacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Roczna kwota otrzymanej dotacji:** |  |
| **Roczna kwota wykorzystanej dotacji:** |  |
| **Roczna kwota dotacji podlegającej zwrotowi:** |  |

\*niepotrzebne skreślić

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  *(miejscowość, data)* | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  (data, podpis i pieczątka organu prowadzącego) |