


<p>Urząd Miejski w Sławie</p> 	<p><b>ROZLICZENIE ROCZNE Z UDZIELONEJ DOTACJI</b> za rok .....</p>
	<p><b>Podstawa prawna:</b> art. 80 i art. 90 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświat (Dz.U. z 2004 r. poz. 2156 z póź. zm.) <b>Termin złożenia:</b> do dnia 20 stycznia roku następującego po otrzymaniu dotacji <b>Miejsce składania:</b> Urząd Miejski w Sławie</p>

CZĘŚĆ A

<p><b>DANE OSOBY</b></p>			
<p>Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna</p>			
<p>Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko osoby fizycznej</p>			
<p><b>SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ</b></p>			
<p>Kod pocztowy</p>	<p>Miejscowość</p>	<p>Ulica</p>	<p>nr domu, lokalu</p>

<p><b>DANE PRZEDSZKOLA</b></p>			
<p>Nr i data zaświadczenia o wpisie placówki do ewidencji prowadzonej przez Urząd Miejski w Sławie</p>			
<p>Nr i data wydania decyzji o nadanie uprawnień szkoły publicznej wydanej przez Urząd Miasta</p>			
<p>NIP placówki oświatowej</p>	<p>REGON placówki oświatowej</p>		
<p><b>ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ</b></p>			
<p>Kod pocztowy</p>	<p>Miejscowość</p>	<p>Ulica</p>	<p>nr domu, lokalu</p>

## CZĘŚĆ B

### DANE O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW W ROKU .....

	Miesiąc											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Ogółem: w tym:	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
niepełnosprawni:	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
spoza terenu gminy:	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

## CZĘŚĆ C

### ZESTAWIENIE PRZEKAZANYCH TRANSZY DOTACJI

Lp.	Miesiąc rozliczeniowy	Kwota dotacji należnej (iloczyn liczby uczniów i stawki jednostkowej)	Kwota dotacji przekazanej
1.	Styczeń		
2.	Luty		
3.	Marzec		
4.	Kwiecień		
5.	Maj		
6.	Czerwiec		
7.	Lipiec		
8.	Sierpień		
9.	Wrzesień		
10.	Październik		
11.	Listopad		
12.	Grudzień		
<b>Ogółem:</b>			

Suma wydatków bieżących za rok .....	:
Różnica w kwocie przekazanej i kwocie rozliczonej:	
Kwota niewykorzystanej dotacji do zwrotu:	

## CZEŚĆ D

### OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW

Oświadczam, że wszystkie podane przez ze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.  
Oświadczam, że znane są mi przepisy ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 168 z późn. zm.)

Czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) informację

.....

.....

Miejscowość, data