

.....
Pieczęć nagłówkowa szkoły/placówki

**Roczne rozliczenie otrzymanej dotacji
w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia roku budżetowego**

.....
(dla każdej szkoły/placówki osobno)

Termin składania do dnia 15 stycznia roku następującego po roku, w którym została przekazana dotacja

I. DANE OSOBY PROWADZĄCEJ (ORGANU PROWADZĄCEGO)

Wnioskodawca: (.....) osoba prawna (.....) osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej (imiona i nazwiska osób fizycznych)

.....
Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej (osób fizycznych):

kod pocztowy: miejscowość:

ulica: nr domu: nr lokalu

Numer telefonu wnioskodawcy:

II. DANE SZKOŁY/ PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Nazwa szkoły/ placówki:

.....
Adres szkoły/placówki:

.....
numer telefonu:

NIP:

e-mail:

REGON:

Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....
Numer i data nadania uprawnień szkoły publicznej:

.....
Numer i data zezwolenia na założenie szkoły publicznej wydanego przez Starostę Kutnowskiego:

III. Liczba uczniów/wychowanków wykazana w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia roku budżetowego*

1. Dotyczy szkół i placówek, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki:

	w tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe
--	--

[illegible]

* Należy wykazać liczbę uczniów wykazywanych w miesięcznych informacjach o faktycznej liczbie uczniów

Faktyczna liczba dzieci w okresie sprawozdawczym ogółem:

Faktyczna liczba uczestników w okresie sprawozdawczym ogółem:

Szkoły	Kategorie uczniów			Faktyczna liczba uczniów w okresie od 1.01 do 31.12 roku	Faktyczna liczba uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% zajęć edukacyjnych w okresie od 1.01 do 31.12 roku
	młodzież	dorośli			
	Forma kształcenia				
	dzienna	stacjonarna	zaoczna		
liceum ogólnokształcące					
szkoła policealna zawody medyczne: - terapeuta zajęciowy -					
szkoła policealna zawody niemedyczne - technik usług kosmetycznych - -					
szkoła policealna zawody:					

a) technik higieny i bezpieczeństwa pracy					
b) technik administracji					
c) inne:.....					

* Należy wykazać liczbę uczniów wykazywanych w miesięcznych informacjach o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na 1 dzień miesiąca.

** Należy wykazać faktyczną liczbę uczniów uczestniczących w co najmniej 50% zajęć edukacyjnych zgodnie z miesięcznymi informacjami o faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych

5. Liczba uczniów, którzy uzyskali świadectwa dojrzałości oraz dyplomy potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz dyplomy potwierdzające kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji

Szkoły	Liczba uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości w okresie od 1.01 do 31.12 roku	Liczba uczniów, którzy uzyskali dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w okresie od 1.01 do 31.12 roku	Liczba uczniów, którzy uzyskali dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji w okresie od 1.01 do 31.12 roku
Liceum ogólnokształcące		X	X
Szkoła policealna	X		

IV. Informacja o otrzymanej dotacji

L.p.	Informacja o kwocie otrzymanej dotacji	
1.	Kwota dotacji otrzymana w okresie od stycznia do czerwca (w zł)	
2.	Kwota dotacji niewykorzystanej w okresie od stycznia do czerwca (w zł)	
3.	Kwota dotacji:*	
a)	otrzymana na uczniów posiadających orzeczenie (w zł)	
b)	wykorzystana na uczniów posiadających orzeczenie (w zł)	
c)	otrzymana na pozostałych uczniów (w zł)	
d)	wykorzystana na pozostałych uczniów (w zł)	

*obowiązuje od dnia 1 stycznia 2019 r.

V. Zestawienie wydatków poniesionych w ramach otrzymanej dotacji

L.p.	Rodzaje wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji (zgodnie z art. 35 ustawy)	Wysokość poniesionych wydatków w ramach otrzymanej dotacji w okresie rozliczeniowym
1.	Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę, jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora tej jednostki brutto	
2.	Wynagrodzenia kadry pedagogicznej brutto	
3.	Wynagrodzenia administracji i obsługi brutto	
4.	Składki na ubezpieczenia społeczne ZUS i Fundusz Pracy (opłacane przez pracodawcę)	
5.	Wydatki na zakup usług dydaktycznych	
6.	Wydatki na wynajem/czynsz pomieszczeń dydaktycznych	
7.	Wydatki na zakup energii, wody, gazu, za wywóz śmieci	
8.	Wydatki na zakup materiałów i usług remontowych	
9.	Wydatki na zakup artykułów administracyjno - biurowych	
10.	Inne (wpisać jakie)	
a)		

.....	
..... Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do weryfikacji	 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do weryfikacji
Data:	Data:.....

Zatwierdzam rozliczenie:

.....
(data i podpis Starosty lub upoważnionego pracownika Starostwa Powiatowego w Kutnie)

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
Marek Jankowski