

Oznaczenie osoby prowadzącej
placówkę, jego adres lub siedziba

Ciechocinek, dnia

Burmistrz Ciechocinka

**Rozliczenie z wykorzystania dotacji otrzymanej w okresie
od 20.... r. do 20.... r.**

1. Nazwa i adres dotowanej placówki oświatowej
2. Nazwa i adres osoby prowadzącej
3. Oświadczam, iż dotacja otrzymana z budżetu Gminy Miejskiej Ciechocinek w wysokości zł (słownie:)
została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem określonym w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, w tym na:

L.p./ poz.	Rodzaj wydatku	Kwota w jakiej płatność sfinansowano środkami z dotacji podmiotowej
A	Wynagrodzenia razem:	
	w tym: zł
1	Wynagrodzenia kadry pedagogicznej (netto)	
2	Wynagrodzenia administracji i obsługi (netto)	
3	Składki na ubezpieczenia społeczne (opłacane przez pracodawcę i pracownika)	
4	Składki na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	

B	Wydatki rzeczowe razem: zł
	w tym:	
1	Czynsz, opłata za wynajem	
2	Opłata za energię elektryczną	
3	Opłata za gaz	
4	Opłata za energię ciepłą	
5	Opłata za wodę	
6	Opłata za wywóz nieczystości	
7	Zakupy wyposażenia	
8	Zakupy środków czystości	
9	Zakupy artykułów administracyjno – biurowych	
10	Zakupy pomocy dydaktycznych i naukowych	
11	Zakupy sprzętu	
12	Zakupy materiałów i akcesoriów komputerowych	
13	Naprawa, konserwacja urządzeń, sprzętu	
14	Drobne remonty, naprawy obiektu	
15	Monitoring i alarmy	
16	Usługi transportowe	
17	Opłaty pocztowe, telekomunikacyjne, abonament RTV, Internet	
18	Ubezpieczenia majątkowe	
19	Szkolenia pracowników	
20	Koszty i prowizje bankowe	
21	Zakup usług zdrowotnych, leków	
22	Zakup artykułów spożywczych	
23	Zakup usług pozostałych	
24	Inne (wymienić):	
25		
26		
27		
28		
29		
30		
C	Suma: zł

L.p.	Podstawa wydatku - dowód źródłowy		Wydatek z dotacji		
	Nazwa dowodu (np.faktura, rachunek, lista płac)	Numer dowodu	Data wydatku	Kwota wydatku	Poz. z tabeli 2 (rodzaj wydatku)
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					

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania osoby prowadzącej)