***Załącznik Nr 3***

*do Uchwały Nr XLI/452/2017*

*Rady Gminy Dębica*

*z dnia 29 grudnia 2017r.*

…....................................................

(miejscowość, data)

…....................................................

(pieczęć podmiotu prowadzącego)

*Termin złożenia: do 15 stycznia następnego roku budżetowego.*

**INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DOTACJI Z BUDŻETU GMINY DĘBICA OTRZYMANEJ
ZA ROK …….**

**W KWOCIE …………. ZŁ**

Nazwa jednostki: ...............................................................................................................................

Adres jednostki: ................................................................................................................................

1. **Informacja o rzeczywistej liczbie uczniów na ostatni dzień miesiąca, na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania**:
2. Styczeń ......................
3. Luty ............................
4. Marzec .......................
5. Kwiecień .....................
6. Maj ..............................
7. Czerwiec .....................
8. Lipiec ..........................
9. Sierpień ......................
10. Wrzesień ....................
11. Październik ................
12. Listopad .....................
13. Grudzień ....................
14. **Wykaz wydatków poniesionych i uwzględnionych w ewidencji księgowej beneficjenta dotacji według kategorii, o których mowa w art. 35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kategoria wydatków, o których mowa w art. 35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych** | **Wysokość poniesionych** **wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji** |
| 1. | Wynagrodzenia pracowników, w tym osoby fizycznej prowadzącej podmiot będący beneficjentem dotacji |  |
| 2. | Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy) |  |
| 3. | Wydatki pozapłacowe na obsługę administracyjną, finansową i organizacyjną |  |
| 4. | Wydatki na zakup materiałów, wyposażenia, książek i pomocy dydaktycznych, sprzętu rekreacyjnego i sportowego, mebli |  |
| 5. | Wydatki na specjalną organizację nauki i metod pracy dla dzieci i młodzieży objętych kształceniem specjalnym  |  |
| 6. | Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń  |  |
| 7. | Wydatki z tytułu opłat za media  |  |
| 8. | Wydatki na remonty i naprawy |  |
| 9. | Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej |  |
| **Ogółem kwota wykorzystanej dotacji** |  |

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku ........................................
2. Kwota wykorzystanej dotacji ...............................................
3. Kwota niewykorzystanej dotacji..........................................

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: …........................................................

Numer telefonu kontaktowego: …............................................

Imię i nazwisko osoby prowadzącej jednostkę: ….......................................................

Numer telefonu: …...........................................

….............................................

*pieczątka i podpis osoby działającej*

*w imieniu podmiotu prowadzącego*

*Uwagi urzędowe dotyczące rozliczenia udzielonej dotacji (nie wypełnia rozliczająca się jednostka)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Weryfikacja wydatków pod względem merytorycznym(wypełnia pracownik odpowiedzialny za sprawy dot. oświaty w Urzędzie Gminy Dębica)* | *Weryfikacja rozliczenia pod względem finansowym(wypełnia referat księgowości w Urzędzie Gminy Dębica)* |
| …..................................................................................................................................................................................................................... | …........................................................................................................................................................................................................................ |
| …..............................................................................pieczęć i podpis osoby upoważnionej do weryfikacji | …..............................................................................pieczęć i podpis osoby upoważnionej do weryfikacji |
| data: …......................................... | data: ….............................................. |

Zatwierdzam rozliczenie: …………………………………………..

*(data i podpis Wójta Gminy Dębica lub upoważnionego pracownika)*