

.....  
(pieczęć organu prowadzącego  
–osoby prawnej lub imię  
i nazwisko osoby fizycznej)

**Burmistrz Giżycka**

**Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej  
z budżetu Gminy Miejskiej Giżycko**

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego\*:  
.....

2. Rozliczenie za okres:

a) ..... rok\*

b) od stycznia ..... roku do dnia zaprzestania działalności ..... \*;  
(data)

3. Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego)

otrzymana: ..... zł; wykorzystana: ..... zł.

4. Liczba uczniów/wychowanków dotowanej szkoły/przedszkola,/innej formy wychowania przedszkolnego\* w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (należy podać za każdy miesiąc oddzielnie wg stanu na pierwszy roboczy dzień tego miesiąca):

| Miesiąc     | Liczba uczniów ogółem | w tym                            |                                                      |
|-------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
|             |                       | Liczba uczniów niepełnosprawnych | Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |
| Styczeń     |                       |                                  |                                                      |
| Luty        |                       |                                  |                                                      |
| Marzec      |                       |                                  |                                                      |
| Kwiecień    |                       |                                  |                                                      |
| Maj         |                       |                                  |                                                      |
| Czerwiec    |                       |                                  |                                                      |
| Lipiec      |                       |                                  |                                                      |
| Sierpień    |                       |                                  |                                                      |
| Wrzesień    |                       |                                  |                                                      |
| Październik |                       |                                  |                                                      |
| Listopad    |                       |                                  |                                                      |
| Grudzień    |                       |                                  |                                                      |

5. Liczba uczniów przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego zamieszkałych poza Giżyckiem:

| Miesiąc | Liczba uczniów ogółem | W tym liczba uczniów z poszczególnych gmin |       |
|---------|-----------------------|--------------------------------------------|-------|
|         |                       | Liczba uczniów                             | Gmina |
| Styczeń |                       |                                            |       |

|             |  |  |  |
|-------------|--|--|--|
| Luty        |  |  |  |
| Marzec      |  |  |  |
| Kwiecień    |  |  |  |
| Maj         |  |  |  |
| Czerwiec    |  |  |  |
| Lipiec      |  |  |  |
| Sierpień    |  |  |  |
| Wrzesień    |  |  |  |
| Październik |  |  |  |
| Listopad    |  |  |  |
| Grudzień    |  |  |  |

6. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji w 20... r.

| Lp. | Nr dokumentu | Data wystawienia | Data zapłaty | Kwota sfinansowana dotacją | Rodzaj bieżącego wydatku |
|-----|--------------|------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| 1.  |              |                  |              |                            |                          |
| 2.  |              |                  |              |                            |                          |
|     |              |                  |              |                            |                          |
|     |              |                  |              |                            |                          |
|     |              |                  |              |                            |                          |
|     |              |                  |              | SUMA:.....                 |                          |

.....  
(Imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdanie)

.....  
(pieczętka imienna, podpis, data)

**Zatwierdzam rozliczenie/Nie zatwierdzam rozliczenia\***

.....  
(data i podpis Burmistrza lub upoważnionego pracownika)

\*niepotrzebne skreślić

**Przewodniczący Rady Miejskiej w Giżycku  
Ryszard Błoszko**