

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr.....

Rady Gminy Kochanowice

z dnia 2019 r.

.....
pieczęć podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy

Wójt Gminy Kochanowice
42-713 Kochanowice
ul. Wolności 5

Roczne rozliczenie dotacji celowej otrzymanej z budżetu Gminy Kochanowice za rok.....

DANE PODMIOTU PROWADZĄCEGO ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY,				
Nazwa/imię i nazwisko:				
Siedziba/adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
DANE ŻŁOBKA/KLUBU DZIECIĘCEGO				
Forma opieki:	żłobek		klub dziecięcy	
Nazwa/imię i nazwisko:				
Adres:				
Numer telefonu:				
Adres e-mail:				
ROZLICZENIE ZA ROK:				

KWOTA DOTACJI	
otrzymanej (w zł):	
należnej podmiotowi (w zł):	

wykorzystanej (w zł):	
niewykorzystanej, do zwrotu (w zł):	
LICZBA DZIECI OBJĘTA OPIEKĄ ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, na które została udzielona dotacja	
Styczeń	
Luty	
Marzec	
Kwiecień	
Maj	
Czerwiec	
Lipiec	
Sierpień	
Wrzesień	
Październik	
Listopad	
Grudzień	
RAZEM:	
LICZBA DZIECI OBJĘTA OPIEKĄ ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, zamieszkałych na terenie innych gmin, na które została udzielona dotacja	
Styczeń	
Luty	

Marzec	
Kwiecień	
Maj	
Czerwiec	
Lipiec	
Sierpień	
Wrzesień	
Październik	
Listopad	
Grudzień	

RAZEM:

ZESTAWIENIE WYDATKÓW sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem

Rodzaj wydatku i nr dowodu księgowego	Kwota	Data wystawienia dowodu księgowego	Data zapłaty dowodu księgowego
Razem w roku			

DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT PROWADZĄCY ŻŁOBEK/KLUB DZIECIĘCY	
Imię i nazwisko, pełniona funkcja:	
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.	
Oświadczam, że otrzymana dotacja została pobrana w odpowiedniej wysokości i wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem.	

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby reprezentującej