**Załącznik Nr 4**

**do uchwały Nr XVIII/175/2016**

**Rady Miejskiej w Końskich**

**z dnia 21 stycznia 2016 r.**

…………………………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego)

**Rozliczenie roczne dotacji** otrzymanej z budżetu gminy Końskie

w roku budżetowym ……………………. w kwocie ………………………. zł

Nazwa placówki:

………………………………………………………………………………………………………

Adres placówki: ………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczniów w roku rozliczanym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **miesiąc** | **stycz.** | **luty** | **marz.** | **kwie.** | **maj** | **czer.** | **lip.** | **sier.** | **wrze.** | **paź.** | **list.** | **grud.** |
| **liczba uczniów** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zestawienie wydatków w kolejnych kwartałach i narastająco w roku.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kwartał** | **Kwota otrzymanej dotacji w kwartale** | **Kwota otrzymanej dotacji od początku roku** | **Kwota wykorzystanej**  **dotacji w kwartale** | **Kwota wykorzystanej**  **dotacji od początku roku** | **Kwota dotacji**  **niewykorzystanej w kwartale** | **Kwota dotacji**  **niewykorzystanej**  **od początku roku** |
| I |  |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |

Uwagi ………………………………………………………………………………………………………

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

Numer telefonu: ……………………………………………….

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę: …………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………….

…………………………………………………………………….. …………………………………………………… (miejscowość, data) (pieczątka i podpis)