**Załącznik Nr 4**

**do uchwały Nr XLV/444/2018**

#### Rady Miejskiej w Końskich

**z dnia 29 stycznia 2018 r.**

…………………………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego)

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

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

Nazwa organu prowadzącego: ……………………………………………………………………

Nazwa placówki: …………………………………………………………………………………

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

Liczba uczniów w roku rozliczanym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **miesiąc** | **stycz.** | **luty** | **marz.** | **kwie.** | **maj** | **czer.** | **lip.** | **sier.** | **wrze.** | **paź.** | **list.** | **grud.** |
| **liczba uczniów ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym z orzecz. niepełnospr**.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| objętych w. w. r. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w. w. r- wczesne wspomaganie rozwoju

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)