

załącznik nr 3 do uchwały nr XI.92.2025
Rady Powiatu Ełckiego z dnia 27 marca 2025 r.

Data:
Miejscowość:

ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI za rok

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO

Nazwa/Imię i Nazwisko	
Adres	
NIP	
REGON/PESEL	
Osoba reprezentująca	

DANE O JEDNOSTCE

Nazwa	
Typ jednostki	
Status publiczno-prawny	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
E-mail	

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych	
Numer i data wydania decyzji o udzieleniu zezwolenia na założenie publicznej szkoły/placówki	
Numer i data decyzji o nadaniu szkole niepublicznej uprawnień szkoły publicznej	

Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego właściwy do przekazania dotacji:	

ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI ZA ROK PODSTAWOWE INFORMACJE ODNOŚNIE DOTACJI:

1. Kwota otrzymanej dotacji:

- Łączna kwota otrzymanej dotacji:
- Łączna kwota otrzymana na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz na uczniów oddziałów integracyjnych w szkołach:

2. Kwota wykorzystanej dotacji:

- Łączna kwota wykorzystanej dotacji:
- Łączna kwota wykorzystanych dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz na uczniów oddziałów integracyjnych w szkołach:

3. Kwota niewykorzystanej dotacji:

- Łączna kwota niewykorzystanej dotacji:
- Łączna kwota niewykorzystanych dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz na uczniów oddziałów integracyjnych w szkołach:

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O SPOSOBIE WYKORZYSTANIA DOTACJI:

Lp.	Rodzaj wydatku	Numer faktury, rachunku lub innego dowodu księgowego	Data wystawienia faktury, rachunku lub innego dowodu księgowego	Kwota ogółem na fakturze, rachunku lub innym dowodzie księgowym	Data dokonanej płatności	Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji	Kwota wydatku związanego z realizacją zadań na podst. art.35 ust.4 i 5 UFZO*	Uwagi i opis szczegółowy
SUMA								

* Kwota wydatku związanego z realizacją zadań dla uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz uczniów w oddziałach integracyjnych w szkołach.

[Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz ze stanem przekazanym w formie elektronicznej do Starostwa Powiatowego w Ełku.

.....

Podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący