**ROZLICZENIE**

**wykorzystania dotacji w roku .........................**

**Część A:**

**Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa

Adres

**Dane o szkole lub placówce:**

Nazwa

Adres

**Część B:**

**Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły lub placówki finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem**

| **L.p.** | **Rodzaje wydatków** | **Wysokość poniesionych wydatków**  **finansowanych w**  **ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych** | **Wysokość poniesionych wydatków**  **finansowanych w**  **ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Roczne wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na podstawie **umowy o pracę** (brutto tj. wraz ze składkami od pracownika i podatkiem).    Ilość sfinansowanych etatów ………… |  |  |
| 2. | Roczne wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na podstawie **umowy cywilnoprawnej** (brutto tj. wraz ze składkami od pracownika i podatkiem).    Ilość osób ………………… |  |  |
| 3. | Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy, Funduszu Pracy, PPK). |  |  |
| 4. | Roczne wydatki bieżące związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w [art. 10 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/18558680?unitId=art(10)ust(1)&cm=DOCUMENT) ustawy - Prawo oświatowe poniesione na: |  |  |
| a) zapewnienie warunków działania szkoły lub placówki, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki; |  |  |
| b) zapewnienie warunków umożliwiających stosowanie specjalnej organizacji nauki i metod pracy dla dzieci i młodzieży objętych kształceniem specjalnym; |  |  |
| c) wykonywanie remontów obiektów szkolnych; |  |  |
| d) zapewnienie obsługi administracyjnej, w tym prawnej, obsługi finansowej, w tym w zakresie wykonywania czynności, o których mowa w [art. 4 ust. 3 pkt 26](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(4)ust(3)pkt(2)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598), i obsługi organizacyjnej szkoły lub placówki; |  |  |
| e) wyposażenie szkoły lub placówki w pomoce dydaktyczne i sprzęt niezbędny do pełnej realizacji programów nauczania, programów wychowawczo-profilaktycznych, przeprowadzania egzaminów oraz wykonywania innych zadań statutowych; |  |  |
| f) wykonywanie czynności w sprawach **z zakresu** prawa **pracy** w stosunku do dyrektora szkoły lub placówki; |  |  |
| g) przekazanie do szkół dla dzieci i młodzieży oraz placówek, o których mowa w art. 2 pkt 7, z wyjątkiem szkół artystycznych realizujących wyłącznie kształcenie artystyczne, informacji o podmiotach wykonujących działalność leczniczą dzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, finansowanych ze środków publicznych. |  |  |
| 5. | Zakup książek i innych zbiorów bibliotecznych. |  |  |
| 6. | Zakup środków dydaktycznych służących procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w szkołach i placówkach. |  |  |
| 7. | Zakup sprzętu rekreacyjnego i sportowego dla dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych. |  |  |
| 8. | Zakup mebli. |  |  |
| 9. | Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z [art. 16f ust. 3](https://sip.lex.pl/#/document/16794608?unitId=art(16(f))ust(3)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania. |  |  |
| 10. | Pozostałe wydatki bieżące, niestanowiące wydatków inwestycyjnych:  *(wymienić w kolejnych pozycjach jakie)* |  |  |
| **Ogółem kwota wykorzystanej dotacji** | |  |  |

**Część C:**

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku ...................... zł,

* w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne\* ...................... zł.

2. Kwota wykorzystanej dotacji ...................... zł,

* w tym kwota dotacji wykorzystanej na uczniów lub wychowanków objętych kształceniem specjalnym\*:

1. wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, indywidualnych programach zajęć oraz indywidualnych programach edukacyjnoterapeutycznych (art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)

...................... zł.

1. wydatki na realizację zadań innych niż wynikające z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, indywidualnych programach zajęć oraz indywidualnych programach edukacyjno-terapeutycznych, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych ...................... zł.

3. Kwota dotacji niewykorzystanej ...................... zł,

- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne\* ...................... zł.

**Oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący:**

*(w przypadku, gdy organem prowadzącym szkołę lub placówkę jest osoba prawna lub w przypadku gdy organem prowadzącym szkołę lub placówkę jest osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną – należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do podpisywania rozliczenia)*

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że dotacja została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem określonym w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.).

…………………………… …………………………………………………

*Miejscowość i data* *Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* niepotrzebne skreślić*

**Część D:**

**Wypełnia organ dotujący:**

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

..................... ........................................................

*(data) (podpis pracownika wydziału merytorycznego)*

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

......................... ................................................

*(data) (podpis pracownika wydziału finansowego)*

**Zatwierdzam rozliczenie dotacji.**

…………………………………..

*( Starosta)*

…………………………………

*( Skarbnik)*