Załącznik Nr 4

do Uchwały Nr

Rady Miejskiej w Barlinku

z dnia 25 stycznia 2018 r.

**Informacja o rozliczeniu dotacji**

**za ………. kwartał roku kalendarzowego ……..**

Nazwa i adres niepublicznej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liczba uczniów uczęszczających do niepublicznej szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego w okresie sprawozdawczym | Miesiąc | Liczba uczniów | Kwota dotacji |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ogółem | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wystawienia, nr rachunku, faktury lub innego dowodu wraz z pełną kwotą zobowiązania** | **Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności** | **Termin zapłaty zobowiązania (dd/mm/rrrr)** | **Wskazanie kwoty płatności angażującej środki z dotacji** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Razem (ze środków dotacji):** ………………………………………..……………………………….. **zł** | | | | |

**Uwagi:**

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

……………………………………………….. …………………….…………………………..

(imię i nazwisko sporządzającego zestawienie) (imię i nazwisko osoby prowadzącej szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego)

……………………………………………….. …………………………………………..

(pieczątka i podpis) (pieczątka i podpis)

Miejscowość, data ………………………………………………………

**Uwagi urzędowe dotyczące rozliczenia udzielonej dotacji** (wypełnia przedstawiciel Gminy)

……………………………………………………….……………………………………….…………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..…………………………………………………….…………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………….…………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..…………………………………..……..…………………………………………………….…………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………….…………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………..

Data………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………….………………………………………… |
|  | (Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do rozliczania dotacji) |