

WYDZIAŁ EDUKACJI

Starostwo Powiatowe w Lublińcu
 ul. Paderewskiego 7 (pokój nr 16)
 tel.: 34 35 10 500, 530 007 861
 we@lubliniec.starostwo.gov.pl



**POWIAT
LUBLINIECKI**

Znak sprawy:

Numer formularza: WE.11

Wnioskodawca

_____ (nazwisko i imię osoby reprezentującej organ prowadzący)

Adres zamieszkania

_____ (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

Telefon



Rozliczenie dotacji

1. Nazwa i adres organu prowadzącego: _____

2. Nazwa i adres szkoły lub placówki: _____

3. Rozliczenie dotacji udzielonej w roku: _____

4. Szkoła lub placówka jest:

publiczna niepubliczna

5. Forma kształcenia:

a) stacjonarna zaoczna dla: młodzieży dorosłych

b) ogólnodostępna specjalna

c) nie dotyczy

6. Rzeczywista liczba uczniów/wychowanków¹:

Miesiące		Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełno-sprawnościami)	Liczba uczniów z niepełno-sprawnościami	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Liczba uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym
Styczeń	Brak zawodu					
	Zawód _____					
	Zawód _____					
Luty	Brak zawodu					
	Zawód _____					

¹ Niepubliczne szkoły, w których nie realizuje się obowiązku szkolnego lub nauki, podają liczbę uczniów uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu.

	Zawód_____					
Marzec	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Kwiecień	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Maj	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Czerwiec	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Lipiec	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Sierpień	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Wrzesień	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Październik	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Listopad	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					
Grudzień	Brak zawodu					
	Zawód_____					
	Zawód_____					

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach

Miesiące	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:			
	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

7. Wykorzystanie dotacji

L.p.	Kategorie wydatków zgodnie z art. 35 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych	Kwota wydatków
1.	Wydatki bieżące przeznaczone na wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń, w tym wydatki na:	
1)	wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń dyrektora	
2)	wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń nauczycieli	
3)	wynagrodzenia i pochodne od pracowników administracji i obsługi	
2.	Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe	
3.	Wydatki na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy - o finansowaniu zadań oświatowych	
4.	Wydatki bieżące inne niż określone w punktach 1-3	
5.	Wydatki związane z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno - wychowawczych zgodnie z art. 35 ust. 4 i 5 ustawy.	
6.	RAZEM	
7.	Kwota dotacji otrzymanej	
7a.	Kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne	
8.	Kwota dotacji wykorzystanej	
8a.	Kwota dotacji wykorzystanej na kształcenie specjalne	
9.	Kwota dotacji niewykorzystanej	
9a.	Kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne	
10.	Kwota do zwrotu	

8. Szczegółowy opis poniesionych wydatków

L.p.	Przedmiot zakupu lub płatności	Nazwa i numer dowodu księgowego	Nazwa i numer dowodu zapłaty	Data płatności	Kwota zobowiązania	Kwota zapłaty z dotacji
z tabeli w pkt. 7 – poz. 1						
1.						
2.						
...						
z tabeli w pkt. 7 – poz. 2						
1.						

2.						
...						
z tabeli w pkt. 7 – poz. 3						
1.						
2.						
...						
z tabeli w pkt. 7 – poz. 4						
1.						
2.						
...						
z tabeli w pkt. 7 – poz. 5						
1.						
2.						
...						

Wnioskujący:

(pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy)

(miejscowość, data)