

**WYDZIAŁ EDUKACJI**

Starostwo Powiatowe w Lublińcu  
 ul. Paderewskiego 7 (pokój nr 16)  
 tel.: 34 35 10 517  
 we@lubliniec.starostwo.gov.pl



**POWIAT  
LUBLINIECKI**

Znak sprawy: .....

Numer formularza: WE.9

**Wnioskodawca**

\_\_\_\_\_ (nazwisko i imię osoby reprezentującej organ prowadzący)

**Adres zamieszkania**

\_\_\_\_\_ (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

**Telefon**

\_\_\_\_\_

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr 343/XXII/2018  
 Rady Powiatu w Lublińcu z dnia 28 lutego 2018 r.



## 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/wychowanków<sup>1</sup>:

wg stanu na ostatni dzień danego miesiąca	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
bez specjalnych potrzeb edukacyjnych												
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim												
niedostosowanych społecznie												

<sup>1</sup> 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.

z zaburzeniami zachowania													
zagrożonych uzależnieniem													
zagrożonych niedostosowaniem społecznym													
z chorobami przewlekłymi													
niewidomych													
słabowidzących													
z niepełnosprawnością ruchową													
z zaburzeniami psychicznymi													
niedosłyszających													
słabosłyszających													
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym													
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim													
z niepełnosprawnością sprzężoną													
z zespołem Aspergera													
z autyzmem													
niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych													
placówek, o których mowa w art. 2 pkt 7 i 8 ustawy - Prawo oświatowe													
liczba dzieci w przedszkolach lub szkołach podstawowych, w których zorganizowano oddział przedszkolny w specjalnych ośrodkach szkolno - wychowawczych													
liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych zorganizowanych w szkołach i placówkach, o których mowa w art. 2 pkt 6, 7 ustawy – Prawo oświatowe													
liczba wychowanków internatu zorganizowanego w szkołach ponadpodstawowych, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub													

obowiązek nauki												
liczba dzieci w szkołach i placówkach, o których mowa w art. 15 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, objętych wczesnym wspomaganie rozwoju												
<b>OGÓŁEM</b>												

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.	<b>RAZEM</b>	
7.	<b>Kwota dotacji otrzymanej</b>	
8.	<b>Kwota dotacji wykorzystanej</b>	
9.	<b>Kwota do zwrotu</b>	

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)

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)