

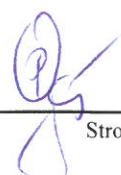
Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr XLI/287/2018  
Rady Gminy Wydminy  
z dnia 23 marca 2018 roku

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

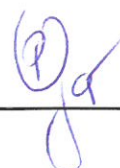
**Do**  
**Wójta Gminy Wydminy**

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok .....**

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO	
Nazwa:	
Adres:	
Numery telefonów:	
Adres e-mail:	
DANE PODMIOTU	
Nazwa:	
Adres:	
Numery telefonów:	
Adres e-mail:	
Typ i rodzaj:	
Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji	
RACHUNEK BANKOWY PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZ.	
Nazwa banku:	
Numer rachunku:	



DANE O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI	W okresie styczeń – sierpień	W okresie wrzesień – grudzień
1. Liczba dzieci ogółem:		
- w tym ogół wychowanków niepełnosprawnych:		
▪ wymieniść rodzaj niepełnosprawności (.....)		
- w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
- w tym liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi		
2. Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Wydminy		
3. Liczba dzieci zamieszkałych poza Gminą Wydminy		
<b>DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA INFORMACJI O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW</b>		
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Tytuł prawny/Pelniona funkcja*</b>		
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.		
.....	.....	
Miejscowość i data	Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący	



Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr XLI/287/2018  
Rady Gminy Wydminy  
z dnia 23 marca 2018 roku

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Do**  
**Wójta Gminy Wydminy**

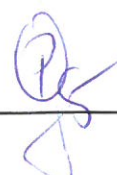
**Informacja o aktualnej liczbie dzieci w miesiącu ..... roku.....**

<b>DANE ORGANU PROWADZĄCEGO</b>	
Nazwa:	
Adres:	
Numery telefonów:	
Adres e-mail:	
<b>DANE PODMIOTU</b>	
Nazwa:	
Adres:	
Numery telefonów:	
Adres e-mail:	
Typ i rodzaj:	
<b>RACHUNEK BANKOWY PRZEDSZKOLA/ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZ.</b>	
Nazwa banku:	
Numer rachunku:	



<b>INFORMACJE O AKTUALNEJ LICZBIE DZIECI według stanu na 1 dzień roboczy miesiąca</b>	..... <b>(miesiąc, rok)</b>
1. Liczba uczniów ogółem:	
- w tym ogół wychowanków niepełnosprawnych:	
▪ wymieni rodzaj niepełnosprawności (.....)	
- w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
- w tym liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi	
2. Liczba dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Wydminy	
3. Liczba dzieci zamieszkałych poza Gminą Wydminy	

<b>INFORMACJA O DZIECIACH ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE INNYCH GMIN</b>					
Liczba dzieci, którzy nie są mieszkańcami Gminy Wydminy:					
Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość)	Gmina	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Uwagi (m.in objęcie specjalistycz nym wsparciem)
1.					
2.					
...					
<b>DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW</b>					
<b>Imię i nazwisko</b>					
<b>Tytuł prawny/Pelniona funkcja*</b>					
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.					
..... Miejscowość i data		..... Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący			



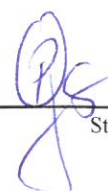
Załącznik Nr 3  
do Uchwały Nr XLI/287/2018  
Rady Gminy Wydminy  
z dnia 23 marca 2018 roku

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Do**  
**Wójta Gminy Wydminy**

### Roczne rozliczenie dotacji

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO	
Nazwa:	
Adres:	
Numery telefonów:	
Adres e-mail:	
DANE PODMIOTU	
Nazwa:	
Adres:	
Numery telefonów:	
Adres e-mail:	
Typ i rodzaj:	
RACHUNEK BANKOWY PRZEDSZKOLA/ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZ.	
Nazwa banku:	
Numer rachunku:	



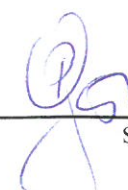


<b>ROZLICZENIE ZA ROK:</b>				
<b>KWOTA DOTACJI</b>				
otrzymanej (w zł)				
wykorzystanej (w zł)				
niewykorzystanej (w zł)				
<b>Faktyczna liczba dzieci w poszczególnych miesiącach</b>				
Miesiąc	Liczba dzieci ogółem	w tym:		
		Liczba dzieci niepełnosprawnych,	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
<b>RAZEM</b>				
<b>Faktyczna liczba dzieci dotowanego podmiotu zamieszkałych poza terenem Gminy Wydminy</b>				
Miesiąc	Liczba dzieci ogółem	W tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci		Liczba dzieci objętych specjalistycznym wsparciem
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				

<b>Czerwiec</b>			
<b>Lipiec</b>			
<b>Sierpień</b>			
<b>Wrzesień</b>			
<b>Październik</b>			
<b>Listopad</b>			
<b>Grudzień</b>			

**ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI,  
sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj wydatku</b>	<b>Kwota wydatku</b>
1.	Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji wraz z pochodnymi od wynagrodzeń	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników wraz z pochodnymi od wynagrodzeń	
3.	Opłaty za media	
4.	Wynajem pomieszczeń	
5.	Zakup usług	
6.	Meble	
7.	Książki i inne zbiory biblioteczne	
8.	Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno- wychowawczemu	
9.	Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży	
10.	Pozostałe wydatki – wymieniń, jakie: .....	
<b>Razem w ..... roku</b>		



**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O SPOSOBIE WYDATKOWANIA DOTACJI**

Lp.	Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji					Wydatek z dotacji		
	Sprzedawca	Rodzaj dokumentu	Numer dokumentu	Data wystawienia (dzień, miesiąc, rok)	Kwota brutto ogółem na dowodzie księgowym	Data wydatku (data zapłaty – dzień, miesiąc, rok)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	Przeznaczenie/rodzaj wydatku
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
....								





**DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY**

**Imię i nazwisko**

**Tytuł prawny/Pelniona  
funkcja\***

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

