

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXIII/164/2017
Rady Gminy w Stubnie
z dnia 6 lutego 2017 r.

.....
nazwa miejscowości, dniar.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy
Stubno**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
NA ROK**

.....
(nazwa i adres jednostki dotowanej)

1) Status jednostki:	
<input type="checkbox"/> <i>publiczna</i> numer zezwolenia i data wydania zezwolenia wydanego przez Gminę Stubno na założenie jednostki publicznej (albo numer i data zawarcia umowy z Gminą Stubno o prowadzenie publicznej jednostki):	<input type="checkbox"/> <i>niepubliczna</i> numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji jednostek niepublicznych prowadzonej przez Urząd Gminy w Stubnie:
2) Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej jednostkę dotowaną:	
3) Planowana liczba uczniów ogółem:, w tym: a) w szkołach podstawowych:, w tym:uczników realizujących obowiązek szkolny poza szkołą (edukacja domowa),uczników niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu):uczników objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi; b) w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego, w tym:uczników niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu);uczników objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,uczników objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi,uczników nie będących mieszkańcami Gminy Stubno.	
4) Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:	

Termin złożenia: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

.....
(imienna pieczętka i podpis
przedstawiciela organu
prowadzącego)

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Władysław Błyczyński

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

INFORMACJA MIESIĘCZNA

o aktualnej liczbie uczniów na miesiącr.

1. Dane o podmiocie (pełna nazwa, adres):
.....
 2. Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu, na rzecz którego ma być przekazywana dotacja (wypełnić wyłącznie w miesiącu, w którym nastąpiła zmiana konta wskazanego we wniosku o przyznanie dotacji)
.....
 3. Liczba uczniów ogółem....., w tym:
 - a) w szkołach podstawowych, w tym:
 - uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą (edukacja domowa).
 - uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu):
.....
 - uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi.
 - b) w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego, w tym:
 - uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu);
.....
 - uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,
 - uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno..-wychowawczymi,
 - uczniów nie będących mieszkańcami Gminy Stubno:
 - imię i nazwisko:
 - data urodzenia:
 - adres zamieszkania:
 - imię i nazwisko:
 - data urodzenia:
 - adres zamieszkania:
- Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:
- Numer telefonu:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

.....
(imienna pieczętka i podpis
przedstawiciela organu
prowadzącego)

Termin składania informacji w Urzędzie Gminy w Stubnie do dnia 10 każdego miesiąca

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Władysław Styczyński

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr XXXIII/164/2017
Rady Gminy w Stubnie
z dnia 6 lutego 2017 r.

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

**ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI
OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY STUBNO**

za miesiącr.

1. Dane o podmiocie (pełna nazwa, adres):

.....
.....

2. Rozliczenie otrzymanej dotacji

Liczba uczniów ogółem					
Miesiąc	Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który przysługiwała dotacja	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych#	Kwota należnej dotacji	Kwota otrzymanej dotacji	Nadpłata (+) Niedopłata (-)
1	2	3	4	5	6=5-4
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					
Lipiec					
Sierpień					
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					
Razem					

3. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową podmiotu sfinansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem.

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatkowana z dotacji otrzymanej w okresie od 1.01 do 31.12.....roku
1.	Wynagrodzenie nauczycieli	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników, w tym:	
a)	Wynagrodzenie administracji	
b)	Wynagrodzenie obsługi	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy)	
4.	Odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	
5.	Opłaty za media (energia elektryczna, gaz, woda, telefon, kanalizacja, itp.)	
6.	Zakup materiałów i wyposażenia	
7.	Usługi	
Inne ²		
8.		
9.		
10.		
11.		
Suma wydatków sfinansowanych z dotacji		

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

Numer telefonu:

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć organu prowadzącego)

.....

(imienna pieczęćka i podpis przedstawiciela organu prowadzącego)

2) W przypadku wystąpienia wydatków niewymienionych w tabeli (pkt. 1 -7) należy dokładnie określić ich nazwy.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Władysław Styczyński