**F.EP.4.1**

………………….………..

( pieczęć organu)

**Rozliczenie przekazanej dotacji dla szkoły/placówki niepublicznej**

**na wydatki za miesiąc ………….…..……….20……... r.**

Pełna nazwa i adres szkoły:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p**. | **Wyszczególnienie** | **Kwota brutto**  **(w zł)** |
| 1. | Wysokość dotacji otrzymanej ze Starostwa Powiatowego w Wyszkowie za miesiąc ….……....20…....r., w tym na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. | …………………....  …………….……... |
| 2. | Wysokość dotacji (narastająco) otrzymanej ze Starostwa Powiatowego w Wyszkowie za okres………..………..,  w tym na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. | …………………….  ……………………. |
| **z tego przeznaczone na:** | | |
|  | Pokrycie wydatków związanych z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego. |  |
| **Pokrycie wydatków bieżących szkoły, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności szkoły, w tym na:** | | |
|  | wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej w szkole oraz osoby fizycznej prowadzącej szkołę jeżeli, odpowiednio pełni funkcję dyrektora szkoły, zgodnie z przepisami |  |
|  | sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, zgodnie z przepisami |  |
| **Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych obejmujących:** | | |
|  | książki i inne zbiory biblioteczne |  |
|  | środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w szkołach |  |
|  | sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży |  |
|  | meble |  |
|  | pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych , dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do używania |  |
|  | rezerwa na wydatki bieżące |  |
| 3. | Faktyczna liczba uczniów w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie tj. ……..………….. 20……...r., a w przypadku szkół niepublicznych, o których mowa w § 2 pkt 2 uchwały, liczba uczniów spełniających warunek uczestniczenia w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu, potwierdzonych ich własnoręcznymi podpisami na listach obecności na tych zajęciach. |  |
| 4. | Faktyczna liczba uczniów w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie tj. …………..…..20……... r. w szkole niepublicznej,  o której mowa w § 2pkt 1 uchwały, posiadających orzeczenie  o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną, w tym rodzaj niepełnosprawności. |  |
| 5. | Liczba wychowanków, o których mowa w § 2 pkt 3-4 uchwały:  w tym objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju  objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi. | …………...……….  ……………...…….  ………….……..…. |
| 6. | Liczba słuchaczy na kwalifikacyjnych kursach zawodowych w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie. |  |

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

(data, pieczęć i podpis głównego księgowego) (data, pieczęć i podpis osoby prowadzącej)