

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 147/XXIX/2012  
Rady Miejskiej w Gostyninie  
z dnia 14 listopada 2012 r.

..... Gostynin, dnia .....  
(pieczęć)

**Burmistrz  
Miasta Gostynina**

**WNIOSEK  
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Miasta Gostynina  
na rok .....**

1. Osoba prowadząca niepubliczną szkołę, przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego:

- nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej  
.....  
.....

- siedziba, adres korespondencyjny i telefon (kontaktowy) organu prowadzącego  
.....  
.....

- nazwa podmiotu dotowanego  
.....  
.....

- adres podmiotu dotowanego  
.....  
.....

- typ dotowanego zadania (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła podstawowa, gimnazjum)  
.....

- data i nr wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Gminę Miasta Gostynina  
Nr ..... z dnia  
.....

2. Planowana liczba uczniów

ROK .....	od stycznia do sierpnia	od września do grudnia
2. Planowana liczba uczniów, w tym:		
liczba uczniów spoza miasta Gostynina <sup>1</sup>		
liczba uczniów niepełnosprawnych		

(w przypadku uczniów niepełnosprawnych należy podać rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno – pedagogicznej i symbolem zawartym w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie podziału części oświatowej subwencji ogólnej)

3. Nazwa banku i numer konta, na który ma być przekazana dotacja

.....  
.....  
.....  
.....

4. Osoba prowadząca zobowiązuje się do miesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów oraz rozliczenia przyznanej dotacji.

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy<sup>2</sup>)

-----  
<sup>1</sup> dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych i innych form wychowania przedszkolnego

<sup>2</sup> w przypadku osoby prawnej podpisy osób upoważnionych na podstawie KRS do jej reprezentowania

**Uwaga:**

Termin składania wniosku do 30 września roku poprzedzającego rok przyznania dotacji.

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 147/XXIX/2012  
Rady Miejskiej w Gostyninie  
z dnia 14 listopada 2012 r.

..... Gostynin, dnia .....

(pieczęć)

**INFORMACJA**  
**o aktualnej liczbie uczniów (dzieci)**  
**w miesiącu ...../.....**

1. Osoba prowadząca niepubliczną szkołę, przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego:

- nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej  
.....

- siedziba, adres korespondencyjny i telefon (kontaktowy) organu prowadzącego  
.....

- nazwa podmiotu dotowanego  
.....

- adres podmiotu dotowanego  
.....

- typ dotowanego zadania (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła podstawowa, gimnazjum)  
.....

- data i nr wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Gminę Miasta Gostynina  
Nr ..... z dnia .....

2. Informacja o liczbie uczniów za miesiąc .....

ROZLICZENIE LICZBY UCZNIÓW (DZIECI)		Aktualna liczba uczniów (stan na pierwszy dzień miesiąca)
A	Liczba uczniów (dzieci) ogółem w tym:	
B	Liczba uczniów (dzieci) niepełnosprawnych ogółem (A1+A2+...)	
B1	Liczba uczniów (dzieci) z niepełnosprawnością ..... <sup>1)</sup>	
B2	Liczba uczniów (dzieci) z niepełnosprawnością ..... <sup>1)</sup>	
B3	Liczba uczniów (dzieci) z niepełnosprawnością ..... <sup>1)</sup>	
C	W tym z wiersza A dzieci spoza terenu miasta Gostynina ogółem	

	(C1+C2+.....) <sup>2)</sup>	
C1	Liczba uczniów (dzieci) zamieszkałych na terenie gminy .....	
C2	Liczba uczniów (dzieci) zamieszkałych na terenie gminy .....	
C3	Liczba uczniów (dzieci) zamieszkałych na terenie gminy .....	

**OBJAŚNIENIA:**

- 1) <sup>1)</sup> Należy wpisać symbol rodzaju niepełnosprawności – zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno – pedagogicznej i symbolem zawartym w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie podziału części oświatowej subwencji ogólnej
- 2) **Wiersze C, C1,C2, ...** dotyczą przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego
3. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Uwaga:**

1. Termin składania informacji **do 10 każdego miesiąca** dotyczącego przyznania dotacji.
2. Jeżeli do **przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego** uczęszczają uczniowie (dzieci) będący mieszkańcami innych gmin, należy podać **wykaz uczniów (dzieci) z innych gmin** według stanu na pierwszy dzień miesiąca według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały.

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr 147/XXIX/2012  
Rady Miejskiej w Gostyninie  
z dnia 14 listopada 2012 r.

..... Gostynin, dnia .....

(pieczęć)

**WYKAZ DZIECI NIE BĘDĄCYCH MIESZKAŃCAMI GMINY MIASTA GOSTYNINA  
w miesiącu ..... / .....**

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia dziecka albo PESEL	Adres zameldowania dziecka	Adres faktycznego zamieszkania dziecka (wypełnić gdy jest inny niż adres zameldowania)	Nazwa gminy na terenie, której dziecko mieszka	Uwagi

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy<sup>1</sup>)

-----  
1) w przypadku osoby prawnej podpisy osób upoważnionych na podstawie KRS do jej reprezentowania

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr 147/XXIX/2012  
 Rady Miejskiej w Gostyninie  
 z dnia 14 listopada 2012 r.

Gostynin, dnia .....

(pieczęć)

**ROZLICZENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY MIASTA GOSTYNINA  
 ZA I PÓŁROCZE / ZA ROK .....  
 na dzień .....**

1. Osoba prowadząca niepubliczną szkołę, przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego:

- nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej

- siedziba, adres korespondencyjny i telefon (kontaktowy) organu prowadzącego

- nazwa podmiotu dotowanego

- adres podmiotu dotowanego

- typ dotowanego zadania (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła podstawowa, gimnazjum)

- data i nr wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Gminę Miasta Gostynina

Nr ..... z dnia .....

2. Wysokość dotacji otrzymana w okresie rozliczeniowym: .....

3. Informacja o liczbie uczniów w roku /I półroczu / do dnia\* .....

\* - niepotrzebne skreślić

ROZLICZENIE LICZBY UCZNIÓW (DZIECI)		FAKTYCZNA LICZBA UCZNIÓW / DZIECI W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH												
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
A	Liczba uczniów (dzieci) ogółem w tym:													
B	Liczba uczniów (dzieci) niepełnosprawnych (A1+A2+...)													
B1	Liczba uczniów (dzieci) z niepełnosprawnością ..... <sup>1)</sup>													

B2	Liczba uczniów (dzieci) z niepełnosprawnością ..... <sup>1)</sup>																			
C	W tym z wiersza A dzieci spoza terenu miasta Gostynina (C1+C2+.....) <sup>2)</sup>																			
C1	Liczba uczniów (dzieci) Gmina .....																			
C2	Liczba uczniów (dzieci) Gmina .....																			
C3	Liczba uczniów (dzieci) Gmina .....																			

**UWAGA:**

- 1) Należy wpisać symbol rodzaju niepełnosprawności – zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno – pedagogicznej i symbolem zawartym w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie podziału części oświatowej subwencji ogólnej
  - 2) Wiersze C, C1, C2, ... dotyczą przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego
4. Zestawienie wydatków poniesionych w ramach otrzymanej dotacji:

L.p.	Rodzaj wydatku sfinansowanego w ramach otrzymanej dotacji	Wysokość poniesionych wydatków w ramach otrzymanej dotacji (narastająco od stycznia)
1	Wynagrodzenia pracowników	
2	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy)	
3	Wydatki na utrzymanie obiektów placówki (bez wydatków na wynajem pomieszczeń oraz wydatków na remonty)	
4	Wydatki na wynajem pomieszczeń potrzebnych na prowadzenie działalności dotowanej placówki	
5	Wydatki na bieżące remonty obiektów placówki	
6	Wydatki na wyposażenie placówki	
7	Wydatki na zakup pomocy dydaktycznych i książek	
8	Pozostałe wydatki bieżące związane z funkcjonowaniem placówki	
<b>OGÓŁEM</b>		

5. Informacja o kwocie podlegającej zwrotowi do budżetu (wypełnić przy rozliczeniu za okres roczny bądź na dzień zakończenia działalności).

Wysokość dotacji otrzymana w okresie rozliczeniowym (narastająco od stycznia do grudnia lub do dnia zakończenia działalności)	
Wysokość wydatków bieżących sfinansowanych z dotacji (narastająco od stycznia do grudnia lub do dnia zakończenia działalności)	
Kwota niewykorzystanej dotacji (kwota niewykorzystanej dotacji podlega zwrotowi do budżetu Gminy Miasta Gostynina w terminie do dnia 31 stycznia za rok ubiegły lub w terminie 20 dni od dnia zakończenia działalności)	

6. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością, w tym że:

- dotację wykorzystano na realizację zadań placówki w zakresie kształcenia, wychowania i opieki,
- dotację wykorzystano wyłącznie na wydatki bieżące placówki.

7. Oświadczam, że dokumenty księgowe z opisem „Wydatek sfinansowany ze środków otrzymanej dotacji z budżetu Gminy Miasta Gostynina, w kwocie .... zł (słownie: .... zł)” potwierdzające ww. wydatki znajdują się w dokumentacji osoby prowadzącej placówkę.

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy \*)

-----  
\* w przypadku osoby prawnej podpisy osób upoważnionych na podstawie KRS do jej reprezentowania

**Uwaga:**

Termin składania:

- do dnia **20 lipca** danego roku – za pierwsze półrocze
- do dnia **20 stycznia** roku następnego – sprawozdanie roczne
- do **20 dni** po dniu zakończenia działalności (jeżeli zakończenie następuje w trakcie roku budżetowego)