

**UCHWAŁA NR IX/101/2019  
RADY GMINY WĘGIERSKA GÓRKA**

z dnia 26 września 2019 r.

**w sprawie zmiany załącznika nr 3 do Uchwały Nr XXVIII/293/2018 Rady Gminy Węgierska  
Górka z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla  
niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu kontroli  
prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 i art.40 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j.t. Dz.U. z 2019 r., poz.506 z późn.zm. ) oraz art. 38 ust.1 ustawy z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j.Dz.U. z 2017 poz.2203 z późn.zm.).

**Rada Gminy Węgierska Górka uchwała, co następuje :**

**§ 1.**

Zmienia się załącznik nr 3 do Uchwały Nr XXVIII/293/2018 Rady Gminy Węgierska Górka z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, który otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Węgierska Górka.

**§ 3.**

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia.

Przewodniczący Rady  
Gminy

**Iwona Kopec**

.....  
(pieczęć organu prowadzącego placówkę)

## ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI PODMIOTOWEJ ZA ROK

.....

Pełna nazwa i adres placówki:.....

Nazwa i adres organu prowadzącego:.....

Numer rachunku bankowego, z którego poniesiono wydatki:

.....

### Część A- - dotyczy wychowanków pełnosprawnych.

1. Liczba wychowanków dotowanej jednostki od początku roku do końca okresu rozliczeniowego.

Miesiąc	Kwota dotacji na 1 wychowanka	Faktyczna liczba dzieci w danym miesiącu	Razem dotacja
I			
II			
III			
IV			
V			
VI			
VII			
VIII			
IX			
X			
XI			
XII			
Kwota otrzymanej dotacji			
Kwota wykorzystanej dotacji			
Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji			

2. Szczegółowe zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową placówki, sfinansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem;

Lp	Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Pełna kwota Zobowiązania	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonania płatności	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
1.						
2.						
3.						

4.						
5.						
.....						
<b>Razem ze środków dotacji:</b>						

**Część B – dotyczy wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz na dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.**

1.

Liczba wychowanków dotowanej jednostki od początku roku do końca okresu rozliczeniowego

miesiąc	Liczba wychowanków wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca			Kwota dotacji otrzymana	Kwota dotacji wykorzystana	Kwota dotacji niewykorzystana
	Niepełnosprawni (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności wskazanej w orzeczeniu)	Objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi			
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VII						
VIII						
IX						
X						
XI						
XII						
razem						

2.

Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem. Wydatki poniesione wyłącznie na pokrycie kosztów wynikających z realizacji zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego z dotacji przekazanej na wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju.

Lp	Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Pełna kwota Zobowiązania	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonania płatności	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
.....						
<b>Razem ze środków dotacji:</b>						

Uwagi:.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej rozliczenie: .....

Numer telefonu.....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę .....

Numer telefonu.....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby prowadzącej)

**Zatwierdzam rozliczenie**

.....

(data)

.....

(podpis Wójta lub upoważnionego pracownika)