Załącznik nr 4 do Uchwały Nr VIII…..2025

Rady Gminy Jarocin z dnia 26.03.2025 r.

…………………………………………..

*(pieczęć nagłówkowa organu prowadzącego szkołę)*

**ROZLICZENIE DOTACJI**

**OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY JAROCIN**

**ZA ROK ……………**

1. Dane o jednostce[[1]](#footnote-1) (pełna nazwa, dane adresowe): ………………………………………………………………………….……………….…………………………………….…………………………………………..………...
2. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową jednostki sfinansowaną z dotacji w okresie objętym rozliczeniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Rodzaj i numer dokumentu finansowego** | **Data dokonania wydatku** | **Kwota wydatku  z dotacji** | **Kwota wydatku z dotacji na uczniów posiadających orzeczenie  o potrzebie kształcenia specjalnego** |
| **A. Wydatki bieżące, w tym:** | | | |  |  |
| 1. | Wynagrodzenia nauczycieli |  |  |  |  |
| 2. | Wynagrodzenia pozostałych pracowników |  |  |  |  |
| 3. | Składki na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy |  |  |  |  |
| 4. | Odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych |  |  |  |  |
| 5. | Opłaty za energię elektryczną |  |  |  |  |
| 6. | Opłaty za wodę, ścieki i odpady komunalne |  |  |  |  |
| 7. | Opłaty za ogrzewanie szkoły (gaz, olej opałowy i inne) |  |  |  |  |
| 8. | Zakup środków czystości |  |  |  |  |
| 9. | Zakup materiałów biurowych |  |  |  |  |
| 10. | Inne wydatki[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |
| **B.** | **Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, obejmujących:** | | |  |  |
| 1. | Książki i inne zbiory biblioteczne |  |  |  |  |
| 2. | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w placówkach wychowania przedszkolnego, szkołach |  |  |  |  |
| 3. | Sprzęt sportowy i rekreacyjny dla dzieci i młodzieży |  |  |  |  |
| 4. | Meble |  |  |  |  |
| 5. | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej 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 |  |  |  |  |
| **Suma: A+B** | | | |  |  |

1. Rozliczenie otrzymanej dotacji:
2. Wysokość otrzymanej dotacji ogółem: ………………………………………………...

- w tym, kwota otrzymanej dotacji na kształcenie specjalne: …………………………..

1. Wysokość rozliczonych wydatków na bieżącą działalność: ……..………………….…

- w tym, kwota rozliczonej dotacji na kształcenie specjalne: …………………………..

1. Faktyczna liczba uczniów w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (należy podać za każdy miesiąc osobno):
2. W przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Liczba ogółem** | **w tym:** | | | |
| **Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ogółem, w tym:** | | **Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** | **Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Jarocin** |
| **Liczba dzieci do 5 lat:** | **Liczba dzieci  6-letnich i starszych:** |
| Styczeń |  |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |

- liczba uczniów, o których mowa w pkt 4 lit. a), w podziale na poszczególne niepełnosprawności:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres** | **niesłyszących, słabosłyszących,  z niepełnosprawnością intelektualną  w stopniu umiarkowanym lub znacznym** | **niewidomych, słabowidzących,  z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym** | **z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem,  w tym z zespołem Aspergera** | | | | |
| **do 2h wsparcia** | **powyżej 2h do 5h wsparcia** | **powyżej 5h do 10h wsparcia** | **powyżej 10h wsparcia** | **Brak godzin wsparcia** |
| Styczeń |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. w szkole:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Liczba ogółem** | **w tym:** | | |
| **Liczba uczniów klas I-III** | **Liczba uczniów niepełnosprawnych** | **Realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą** |
| Styczeń |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |

- liczba uczniów, o których mowa w pkt 4 lit. b), w podziale na poszczególne niepełnosprawności:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres** | **niesłyszących, słabosłyszących,  z niepełnosprawnością intelektualną  w stopniu umiarkowanym lub znacznym** | **niewidomych, słabowidzących,  z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją** | **z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym** | **z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem,  w tym z zespołem Aspergera** | | | | |
| **do 2h wsparcia** | **powyżej 2h do 5h wsparcia** | **powyżej 5h do 10h wsparcia** | **powyżej 10h wsparcia** | **Brak godzin wsparcia** |
| Styczeń |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, określone w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 104).

…………………………… …………………………………………….

*(miejscowość i data) (podpis i pieczątka osoby upoważnionej   
 do reprezentowania podmiotu)*

**6. Adnotacje urzędowe** dotyczące rozliczenia udzielonej dotacji *(nie wypełnia rozliczająca się jednostka)*

|  |  |
| --- | --- |
| Weryfikacja wydatków pod względem merytorycznym | Weryfikacja rozliczenia pod względem finansowym |
| …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… | ……………………………………………...  ……………………………………………...  ……………………………………………... |
| …………………………………………………  pieczęć i podpis osoby upoważnionej do weryfikacji | ……………………………………………  pieczęć i podpis osoby upoważnionej do weryfikacji |

Zatwierdzam rozliczenie ………………………………………………………………………..

*(data i podpis Wójta Gminy)*

1. Uwaga: Załącznik należy wypełnić oddzielnie dla każdej jednostki wymienionej w § 1 uchwały. Wydatki dopuszczone do sfinansowania z dotacji określa art. 35 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wystąpienia wydatków niewymienionych w pkt A. wiersze 1–10 tabeli, należy dokładnie określić ich nazwy. [↑](#footnote-ref-2)