……………………………………………

 miejscowość, data

………..……….……….

Oznaczenie podmiotu

**Wójt Gminy Kobierzyce**

**Al. Placowa 1**

**55-040 Kobierzyce**

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI CELOWEJ**

**W ROKU…………….………**

1. Dane placówki (pełna nazwa i adres):

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

Forma organizacyjna: żłobek / klub dziecięcy / podmiot zatrudniający dziennych opiekunów / osoba prowadząca działalność na własny rachunek, jako dzienny opiekun\*

1. Dane podmiotu prowadzącego, dla którego została udzielona dotacja:\*

- nazwa podmiotu prowadzącego, imię i nazwisko\*

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

- adres

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

1. Wysokości otrzymanej dotacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Liczba dzieci objętych dotacją | Należna kwota dotacji | Otrzymana dotacja |
| Styczeń |  |  |  |
| Luty |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |
| Maj |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |
| Październik |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |

1. Rozliczenie dotacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota dotacji otrzymanej w danym roku |  |
| **Kwota dotacji wykorzystanej w danym roku, z tego na:** |  |
| - wynagrodzenia pracowników |  |
| - pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy) |  |
| - wydatki eksploatacyjne |  |
| - zakupy wyposażenia, pomocy dydaktycznych, środków pielęgnacyjnych |  |
| - remonty i naprawy bieżące |  |
| - koszty administracyjne |  |
| - inne wydatki (należy określić rodzaj): |  |
| **Kwota dotacji niewykorzystanej, podlegającej zwrotowi do budżetu Gminy Kobierzyce** |  |

…………………………………………………………….

Czytelny podpis składającego wniosek

\*niepotrzebne skreślić