

Sobótka

.....

pełna nazwa niepublicznej placówki

INFORMACJA MIESIĘCZNA

o aktualnej liczbie uczniów

(wg stanu na dzień sporządzenia)

1. PEŁNA NAZWA NIEPUBLICZNEJ PLACÓWKI.....
.....**2. INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW:**a) uczęszczających do niepublicznej placówki, będących w miesiącu
mieszkańcami Gminy Sobótka.

| <i>L.p.</i> | <i>Imię i nazwisko dziecka</i> | <i>Data urodzenia</i> | <i>Adres zamieszkania, nazwa gminy</i> |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Dzieci niepełnosprawne. | | | |
| | | | |
| | | | |
| Dzieci objęte edukacją domową. | | | |
| | | | |
| Razem: | | | |

b) uczęszczających do niepublicznej placówki, niebędących w miesiącu mieszkańcami Gminy Sobótka.

| L.p. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania, nazwa gminy |
|---------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Dzieci niepełnosprawne. | | | |
| | | | |
| | | | |
| Dzieci objęte edukacją domową. | | | |
| | | | |
| Razem: | | | |

3. NAZWA I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PLACÓWKI NIEPUBLICZNEJ WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA NALEŻNEJ DOTACJI

.....
.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczętka osoby/organu prowadzącej/-ego)

Sobótka dnia

.....

(imię i nazwisko opiekuna/opiekunów)

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że zamieszkuje i przebywam wraz z dzieckiem (dziećmi):

.....

.....

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

w Gminie pod adresem.....

..... z zamiarem stałego pobytu.

.....

(podpis opiekuna/opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) wyłącznie do celów związanych ze zwrotem kosztów dotacji.

.....

(podpis opiekuna/opiekunów)

ROZLICZENIE Z OTRZYMANEJ DOTACJI Z BUDŻETU GMINY SOBÓTKA

przez

.....
(pełna nazwa i adres niepublicznej placówki)

za rok

1. Wysokość pobranej w rokudotacjizłotych (słownie.....)
2. Wykaz uczniów, uczęszczających w roku do niepublicznego przedszkola, na które została przekazana dotacja:

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia, data urodzenia | Adres zamieszkania | Liczba miesięcy w których uczeń uczęszczał do placówki | Miesięczna stawka dotacji przekazywana na ucznia w roku..... | Kwota podlegająca refundacji (kol.4 x kol.5) |
|--------------------------------------|--|--------------------|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| Dzieci objęte edukacją domową | | | | | |
| | | | | | |
| Dzieci niepełnosprawne: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Razem: | | | | | |

3. Rozliczenie dotacji wg rodzajów wydatków:

| <i>Rodzaj wydatków</i> | <i>Kwota dotacji</i> |
|--------------------------------|----------------------|
| Wynagrodzenia | |
| Koszt eksploatacji pomieszczeń | |
| Koszt konserwacji pomieszczeń | |
| Zakup pomocy naukowych | |
| Inne wydatki bieżące | |
| OGÓLEM | |

4. Kwota niewykorzystanej dotacjizł. (słownie.....
.....)

(miejsowość, data)

(czytelny podpis i pieczętka osoby/organu prowadzącego)