

.....
(pieczęć organu/ osoby prowadzącej)

Termin złożenia:

-20 dni po zakończeniu roku,

-15 dni po zakończeniu działalności

**Wójt
Gminy Nowe Miasto nad Wartą**

**ROZLICZENIE DOTACJI
OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY NOWE MIASTO NAD WARTĄ
za rok 20... / po zakończeniu działalności***

1. Nazwa i adres dotowanego przedszkola
.....

2. Rozliczenie za okres:

a) za rok*,

b) po zakończeniu działalności*.

3. Kwota dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu sprawozdawczego):

a) otrzymana: zł

b) wykorzystana: zł

Lp.	Miesiąc	Liczba dzieci	Wysokość otrzymanej dotacji	Wysokość wykorzystanej dotacji wg miesięcznych informacji
1.	Styczeń			
2.	Luty			
3.	Marzec			
4.	Kwiecień			
5.	Maj			
6.	Czerwiec			
7.	Lipiec			
8.	Sierpień			
9.	Wrzesień			
10.	Październik			
11.	Listopad			
12.	Grudzień			
	Razem			

4. Faktyczna liczba uczniów dotowanego przedszkola (należy podać za każdy miesiąc osobno):

Miesiąc	Liczba ogółem	W tym	
		Liczba uczniów niepełnosprawnych w tym objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
	Razem		

