Załącznik nr 7 do uchwały Nr XXII/105/2025

Rady Powiatu w Jędrzejowie

z dnia 30 maja 2025 r.

…………………………dnia………………

*(miejscowość i data*

…………………………….…………

*(pieczęć jednostki: szkoły/placówki)*

**Starosta Jędrzejowski**

**ul. 11 Listopada 83**

**28- – 300 Jędrzejów**

**SPRAWOZDANIE ROCZNE Z WYKORZYSTANIA DOTACJI**

**udzielonej przez Powiat Jędrzejowski**

**za rok…………………**

**1.Dane osoby prowadzącej jednostkę**

nazwa osoby:

…………………………………………………………………………………………...

1. siedziba/adres, telefon, e-mail osoby:

…………………………………………………………………………………………...

**2. Dane jednostki**

1. nazwa

…………………………………………………………………………………………...

1. adres, telefon, e-mail

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

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

**3.Typ, rodzaj jednostki:**

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

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

**4.Informacja o wykorzystaniu środków z udzielonej dotacji**

1. Kwota dotacji przekazana w roku, za który składane jest sprawozdanie ……………..............…... zł

2. Kwota dotacji uznana za wykorzystaną i rozliczoną..........................................................................zł

3. Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej zwrotowi .…………………..………................….. zł

4.Kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne............................................................................zł

5.Kwota dotacji faktycznie wykorzystanej na uczniów objętych kształceniem specjalnym.................zł

6.Kwota dotacji na kształcenie specjalne niewykorzystanej, podlegającej zwrotowi...........................zł

Część A: Zestawienie środków przekazanych w ramach dotacji przez Powiat Jędrzejowski

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Faktyczna liczba**  **uczniów**  **ogółem** | **W tym** | | | **Rata przekazanej**  **dotacji** | **Rata przekazanej dotacji na kształcenia specjalne** |
| **Liczba uczniów niepełnosprawnych** | **Liczba wychowanków/ uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |
| Styczeń |  |  |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |  |  |

Część B : Struktura wydatków bieżących sfinansowanych ze środków przekazanych w ramach

dotacji przez Powiat Jędrzejowski

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie wydatków | Miesiąc | Kwota wydatku zł |
| 1 | 2 | 3 |
| 1.Wynagrodzenie nauczycieli i dyrekcji *(podać liczbę pracowników w poszczególnych miesiącach)* | Styczeń  ……….. | ……….  ………. |
| *2.* Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej i ich liczba w poszczególnych miesiącach |  |  |
| 3.Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-2 |  |  |
| 4. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora szkoły -podanie kwot w poszczególnych miesiącach |  |  |
| Ogółem- wynagrodzenia i pochodne |  | ………. |
| 5Zakupy towarów i usług( *wymienić jakie)* | Styczeń  ……….. | …… |
| Ogółem- Zakupy towarów i usług |  | ……… |
| 6.Faktyczne wydatki pokryte z dotacji na kształcenie specjalne | Styczeń  ……….. |  |
| 7.Inne *(wymienić)* | Styczeń  ……….. |  |
| **Razem** |  |  |

5. Nazwisko i imię, nr telefonu sporządzającego rozliczenie……………………………………

**……………….…………………….**

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*  *do reprezentowania osoby prowadzącej jednostkę  
 lub przez nią upoważnione)*