Załącznik Nr 7 do uchwały Nr XIII/130/25  
Rady Powiatu Zawierciańskiego  
z dnia 20 marca 2025 r.

**ROZLICZENIE  
wykorzystania dotacji w roku .........................**

**Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .................................................

Siedziba lub adres ...................................................

**Dane o szkole lub placówce:**

Nazwa .................................................

Adres ...................................................

1. Kwota otrzymanej dotacji ogółem: .................................................................................

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

2.  Kwota dotacji niewykorzystanej wynosi ogółem: ...........................................................

-  w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne: ..................................

Liczba uczniów w ...................... w poszczególnych miesiącach roku ......................:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiące | | Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami) | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami | Liczba uczniów uczestniczących w 50% obowiązkowych zajęć | Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Liczba uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym |
| Styczeń | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Luty | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód …..... |  |  |  |  |  |  |
| Marzec | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Kwiecień | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Maj | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Czerwiec | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ...... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Lipiec | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Sierpień | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Wrzesień | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Październik | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Listopad | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Grudzień | Brak zawodu |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |
| Zawód ..... |  |  |  |  |  |  |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiące | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym: | | | | |
| Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
| Styczeń |  |  |  |  | |
| Luty |  |  |  |  | |
| Marzec |  |  |  |  | |
| Kwiecień |  |  |  |  | |
| Maj |  |  |  |  | |
| Czerwiec |  |  |  |  | |
| Lipiec |  |  |  |  | |
| Sierpień |  |  |  |  | |
| Wrzesień |  |  |  |  | |
| Październik |  |  |  |  | |
| Listopad |  |  |  |  | |
| Grudzień |  |  |  |  | |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku ....................:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiące | Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy: | | | |
| Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| Styczeń |  |  |  |  |
| Luty |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |
| Listopad |  |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |  |

Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/placówki\*, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem. Informacja o wydatkach poniesionych, zgodnie ze stanem księgowym, sfinansowanych z dotacji powiatu, wg kategorii, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaje wydatków | | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych  w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych  w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych |
| 1. | Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na: | Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi) |  |  |
| Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi) |  |  |
| Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę lub placówkę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi) |  |  |
| Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe |  |  |
| 2. | Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym: | Książki i inne zbiory biblioteczne |  |  |
| Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |  |  |
| Sprzęt rekreacyjny i sportowy |  |  |
| Meble |  |  |
| Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.021992 r. 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. |  |  |
| **Ogółem kwota wykorzystanej dotacji** | | |  |  |

Wykaz wydatków bieżących sfinansowanych z otrzymanej dotacji

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podstawa wydatku/dowód księgowy (źródłowy) | | | | Wydatek z dotacji | | |
| Nazwa dowodu źródłowego | Nr dowodu | Data dowodu | Kwota wydatku na dowodzie księgowym | Data wydatku | Rodzaj wydatku | Kwota wydatkowana z dotacji |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| Wydatki razem: | | | | | | |  |

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

.....................................................................................

*(pieczęć i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)*

.................................................................

*(miejscowość, data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\* niewłaściwe skreślić.