**ZARZĄDZENIE NR 260/2018   
BURMISTRZA Miasta i Gminy Górzno**z dnia 25 stycznia 2018 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o udzielenie dotacji, informacji o liczbie dzieci oraz wzoru rozliczenia dotacji przyznanej dla placówek wychowania przedszkolnego i szkół, dla których**

**Miasto i Gmina Górzno jest organem rejestrującym**

Na podstawie art 30 ust 1 i ust 2, pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 i poz. 2232) oraz Uchwały nr XXXIII/175/2018 Rady Miejskiej w Górznie z dnia 24 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego, szkół., dla których Miasto i Gmina Górzno jest organem rejestrującym

§ 1. Ustalam następujące wzory dokumentów w sprawie udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Miasta i Gminy Górzno dla placówek wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych przez inne niż Miasto i Gmina Górzno osoby fizyczne i prawne:

1. wzór wniosku o udzielenie dotacji stanowiący załącznik nr 1;
2. wzór informacji o faktycznej liczbie dzieci stanowiący załącznik nr 2;
3. wzór rozliczenia dotacji otrzymanej z budżetu Miasta i Gminy Górzno wraz z informacją o poniesionych wydatkach stanowiący załącznik nr 3.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta i Gminy Górzno

-//-

Tomasz Kinicki

Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu | **Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Miasta i Gminy Górzno**  **na rok ……………………..** |

**WNIOSKODAWCA** € Osoba prawna € Osoba fizyczna

**1.Nazwa osoby prowadzącej**

|  |
| --- |
|  |

**2.Adres siedziby osoby prowadzącej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Ulica** | **Nr domu/mieszkania** |
|  |  |  |  |

**3.Dane osoby upoważnionej do reprezentowania osoby prowadzącej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | **Imię** | **Funkcja** |
|  |  |  |
| **Sposób upoważnienia** | **e-mail** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |

**4.Dane dotyczące szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres siedziby szkoły** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych** |  |
| **Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego podany na rachunku bankowym** |  |
| **Numer rachunku bankowego szkoły** |  |

**5.Dane o planowanej liczbie uczniów w przedszkolu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba uczniów | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień- grudzicń | Łącznie w roku (kol. 2x8 micsięcy+kol.3 razy 4 miesiące/12) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem wszystkich uczniów w przedszkolu |  |  |  |
| 1. w tym niepełnosprawnych (z orzeczeniami do kształcenia specjalnego) |  |  |  |
| Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolu |  |  |  |
| Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, z tym z afazją, z niepełnosprawnością w stopniu lekkim |  |  |  |
| Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.Dane o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba dzieci | W okresie styczeń-sierpień | W okresie wrzesień-grudzień | Średnio w roku |
|  |  |  |  |

**7.Dane o planowanej liczbie uczniów w szkole podstawowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba uczniów | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień- grudzicń | Łącznie w roku (kol. 2x8 micsięcy+kol.3 razy 4 miesiące/12) |
| **1** | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem wszystkich uczniów w szkole podstawowej |  |  |  |
| 1. w tym niepełnosprawnych (z orzeczeniami do kształcenia specjalnego) |  |  |  |
| Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolu |  |  |  |
| Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, z tym z afazją, z niepełnosprawnością w stopniu lekkim |  |  |  |
| Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. Dane o planowanej liczbie uczniów w gimnazjum**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planowana liczba uczniów | w okresie styczeń-sierpień | w okresie wrzesień- grudzicń | Łącznie w roku (kol. 2x8 micsięcy+kol.3 razy 4 miesiące/12) |
| **1** | 2 | 3 | 4 |
| Ogółem wszystkich uczniów w gimnazjum |  |  |  |
| 1. w tym niepełnosprawnych (z orzeczeniami do kształcenia specjalnego) |  |  |  |
| Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |  |  |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolu |  |  |  |
| Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, z tym z afazją, z niepełnosprawnością w stopniu lekkim |  |  |  |
| Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9.Dane o osobie upoważnionej do składania miesięcznych informacji o faktycznej liczbie uczniów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/funkcja** | **Nr telefonu/e-mail:** |
|  |  |  |

**10.Oświadczenia:**

1.Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922).

|  |
| --- |
| **Data i podpis składającego wniosek** |

Załącznik nr 2

…………………………………. ……………………………………

pieczątka szkoły (placówki) (miejscowość i data)

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów**

**w miesiącu ……………………………….. roku…………….**

1. Pełna nazwa i adres szkoły (placówki)

|  |
| --- |
|  |

1. Liczba uczniów w:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Przedszkolu- ogółem** |  |
| 1.w tym: niepełnosprawnych(z orzeczeniami do kształcenia specjalnego): |  |
| Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – U7 |  |
| Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową ,w tym z afazją- U5 |  |
| Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym- U6 |  |
| **2.Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |  |
| **3. Liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin** |  |
| 1. **Szkole podstawowej - ogółem** |  |
| w tym: niepełnosprawnych(z orzeczeniami do kształcenia specjalnego): |  |
| Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera-U7 |  |
| Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową ,w tym z afazją- U5 |  |
| Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym – U6 |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi-U7 |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi –U4 |  |
| Klasy integracyjne- U8 |  |
| 1. **Gimnazjum- ogółem** |  |
| w tym: : niepełnosprawnych(z orzeczeniami do kształcenia specjalnego |  |
| Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – U7 |  |
| Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową ,w tym z afazją- U5 |  |
| Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym- U6 |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi-U7 |  |
| Dzieci z niepełnosprawnością w stopniu lekkim, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi- U4 |  |
| Klasy integracyjne –U8 |  |

3.Lista uczniów niepełnosprawnych sporządzona na podstawie wpisu do dziennika zajęć (załącznik nr 1).

4.Lista uczniów w przedszkolu zamieszkałych na terenie innych gmin (załącznik nr 2).

5.Oświadczenie: Oświadczam, że dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

Sporządził……………………………. ………………………………………………………

(imię, nazwisko i nr telefonu) (podpis i pieczątka osoby prowadzącej lub upoważnionej do złożenia informacji)

Załącznik nr 1 do informacji

………………….. Górzno, dnia………………

pieczątka szkoły

**Informacja o liczbie uczniów niepełnosprawnych w szkołach i przedszkolu**

**w miesiącu …………………….. 20…….roku**

Dane uczniów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię ucznia | Data urodzenia | Pesel ucznia | Adres zamieszkania (ulica, nr domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) | Gmina | Nr orzeczenia o kształceniu specjalnym |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

Sporządził :

………………………………. ………………………………………………..

(imię, nazwisko i nr telefonu) (podpis i pieczątka osoby prowadzącej lub osoby   
 upoważnionej do złożenia informacji)

Załącznik nr 2 do informacji

Górzno, dnia……………….

…………………….

pieczątka szkoły

**Informacja o liczbie uczniów w przedszkolu**

**zamieszkałych na terenie innych gmin**

**w miesiącu …………………….. na 20…….rok**

Dane uczniów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię ucznia | Data urodzenia | Pesel ucznia | Adres zamieszkania (ulica, nr domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) | Gmina | Uwagi \* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

Sporządził :

………………………………….. …………………………………………………

(imię, nazwisko i nr telefonu) (podpis i pieczątka osoby prowadzącej lub osoby   
 upoważnionej do złożenia informacji)

\* w przypadku ucznia, którego miejsce zamieszkania jest niezgodne z miejscem zameldowania, należy podać adres zameldowania oraz dołączyć oświadczenie rodzica potwierdzające faktyczne miejsce zamieszkania

Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu | **Rozliczenie z wykorzystania dotacji otrzymanej**  **z budżetu Miasta i Gminy Górzno**  **w roku ………….**  **wraz z informacją o poniesionych wydatkach** |

**1.Nazwa osoby prowadzącej**

|  |
| --- |
|  |

**2.Adres siedziby osoby prowadzącej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Ulica** | **Nr domu/mieszkania** |
|  |  |  |  |

**3.Dane dotyczące szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres siedziby szkoły |  |
| Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych |  |
| Średnia miesięczna liczba uczniów w okresie rozliczeniowym |  |
| Kwota otrzymanej dotacji w okresie rozliczeniowym |  |
| Kwota wykorzystanej dotacji w okresie rozliczeniowym na podstawie dokumentów finansowych uwzględnionych w ewidencji rachunkowej |  |
| Kwota niewykorzystanej dotacji w okresie rozliczeniowym |  |
| Kwota i data wpłaty niewykorzystanej dotacji do budżetu Miasta i Gminy Górzno |  |

**4.Informacja o wydatkach poniesionych z dotacji (wg. wzoru w załączeniu)**

**5.Oświadczenie:**

Oświadczam, że dane zawarte w rozliczeniu i załączniku są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |
| --- |
| **Data i podpis składającego wniosek** |

Pieczątka jednostki Górzno, dn………………….

Informacja o poniesionych i uwzględnionych w ewidencji księgowej wydatkach według kategorii o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27.10. 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych w okresie od …………. do ……………ze środków dotacji udzielonej z budżetu Miasta i Gminy Górzno w roku……………..

Data sporządzenia informacji :

Numer rachunku bankowego jednostki, z którego poniesiono wydatki: ……………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podstawa wydatku - dowód źródłowy | | | | Wydatek ze środków dotacji | | | |
| Nazwa dowodu księgowego | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowegodowodu | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Kwota płatności ze środkow dotacji | Data dokonanej płatności | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | \*\*Nr grupy wydatków zgodnie z art. 35 uofzo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wydatki razem | | |  |  |  |  |
|  |  | Otrzymane środki | | |  |  |  |  |
|  |  | Różnica | | | |  |  |  |

………………………………………

Pieczątka imienna i podpis kierownika podmiotu otrzymującego dotację

Zatwierdzam:

Podpis:……………………………..

Telefon: .email:

|  |  |
| --- | --- |
| \*\* | **Wydatki zgodnie z art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych** |
| I | **Wydatki bieżące poniesione na cele działalności szkoły, w tym:** |
| 1 | Wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej w szkole oraz osoby pełniącej funkcję dyrektora szkoły |
| 1a | Składki ZUS i FP |
| 1b | Podatek do US |
| 2 | Wynagrodzenia pozostałych pracowników, w tym: |
| 3 | Umowy zlecenia, umowy o dzieło- dotyczące świadczeń na rzecz uczniów |
| 4 | Umowy zlecenia, umowy o dzieło-inne |
| 5 | Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego: art.10 ust.1 ustawy-Prawo oświatowe |
| 5a | Zapewnienie warunków działania szkoły, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki |
| 5b | Zapewnienie warunków umożliwiających stosowanie specjalnej organizacji nauki i metod pracy dla dzieci objętych kształceniem specjalnym |
| 5c | Wykonywanie bieżących remontów obiektów szkolnych |
| 5d | Zapewnienie obsługi administracyjnej, w tym prawnej, obsługi finansowej i organizacyjnej |
| 5e | Wyposażenie szkoły w pomoce dydaktyczne i sprzęt niezbędny do pełnej realizacji programów nauczania oraz wykonywania innych zadań statutowych |
| 6 | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych obejmujących: |
| 6a | Książki i inne zbiory biblioteczne |
| 6b | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno- wychowawczemu realizowanemu w szkole |
| 6c | Sprzęt sportowy i rekreacyjny |
| 6d | Meble |
| 6e | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do użytkowania |