

Załącznik nr 3  
do Uchwały nr 86/XXIII/2016  
Rady Gminy Żabia Wola  
z dnia 20 grudnia 2016 r.

.....  
(pieczęć osoby prawnej lub imię  
i nazwisko osoby fizycznej - prowadzących  
dotowany podmiot

Przekazać w terminie:  
20 dni po zakończeniu roku/ 10 dni po zaprzestaniu działalności \*

**Wójt Gminy Żabia Wola**

**Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Żabia Wola**

1. Nazwa i adres dotowanego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:  
.....,
2. Rozliczenie za okres:
  - a) za .....rok\*
  - b) od stycznia .....roku do dnia zaprzestania działalności.....\*
3. Kwota dotacji (narastająco od początku roku do końca roku /od początku roku do dnia zaprzestania działalności) \*  
otrzymana: .....zł; wykorzystana: ..... zł.
4. Faktyczna liczba wychowanków dotowanego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego w okresie od początku roku do końca roku/od początku roku do dnia zaprzestania działalności) \* (należy podać za każdy miesiąc osobno):

<b>Miesiąc</b>	<b>Liczba ogółem</b>	<b>w tym</b>	
		<b>Liczba uczniów niepełnosprawnych</b>	<b>Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem</b>
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

PRZEWODNICZĄCY RADY  
Roman Olczak

5. Faktyczna liczba uczniów przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego spoza terenu Gminy Żabia Wola

<b>Miesiąc</b>	<b>Liczba ogółem</b>	<b>w tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci</b>
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		
Czerwiec		
Lipiec		
Sierpień		
Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		

6. Zestawienie wydatków finansowanych z otrzymanej dotacji:

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaje wydatków finansowanych z otrzymanej dotacji, o których mowa w art. 80 ust 3d i art. 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty</b>	<b>Kwota</b>	<b>Uwagi</b>
1			
2			
3			
	<b>Razem:</b>		

*Imię i nazwisko osoby  
sporządzającej sprawozdania*

*(pieczęćka imienna i  
czytelny podpis osoby  
fizycznej lub osoby  
reprezentującej osobę  
prawną – organu  
prowadzącego)*

Telefon .....

Adres e-mail .....

.....  
*miejsowość, data)*

\* niepotrzebne skreślić