

Pieczęć szkoły/placówki

**Rozliczenie dotacji dla szkoły/placówki niepublicznej
za rok**

Dane o organie prowadzącym

Nazwa:

Dane o szkole/placówce

Nazwa:

Adres:

Lp.	Nazwa, typ szkoły / placówki	Forma kształcenia	Rzeczywista liczba uczniów w okresie udzielania dotacji	Kwota dotacji przypadająca na 1 ucznia na miesiąc (w zł.)	Kwota należnej dotacji w okresie sprawozdawczym (kol. 3 x 4)	Kwota dotacji przekazanej w okresie sprawozdawczym (w zł.)	Różnica (kol. 6-5) (w zł.)
0	1	2	3	4	5	6	7

Świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 271 Kodeksu Karnego oświadczam, iż podane w niniejszym rozliczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego rozliczenie

Uwagi:

Formularz jest przeznaczony dla organów prowadzących szkoły niepubliczne na terenie Powiatu Skarżyskiego. Termin składania rozliczenia: 15 stycznia roku następnego po roku udzielenia dotacji. Miejsce składania rozliczenia: Wydział Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej.