Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXXVI/256/2017

Rady Gminy Szaflary

z dnia 29 maja 2017 r.

………………………………………….

 (pieczęć żłobka)

**Rozliczenie**

**roczne/kwartalne**

**z wykorzystania otrzymanej dotacji**

**w roku …………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc | Liczba dzieci ogółem |
|
| *styczeń* |  |
| *luty* |  |
| *marzec* |  |
| *kwiecień* |  |
| *maj* |  |
| *czerwiec* |  |
| *lipiec* |  |
| *sierpień* |  |
| *wrzesień* |  |
| *październik* |  |
| *listopad* |  |
| *grudzień* |  |
| **Razem** |  |

**Dane o wykorzystaniu dotacji :**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Wykorzystanie dotacji** |
| L.p. | Nazwa wydatku | Kwota do zapłaty | Data zapłaty | Dowód wykorzystania dotacji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| Kwota otrzymanej dotacji: |  |  |
| Kwota wykorzystanej dotacji: |  |
| Kwota niewykorzystanej dotacji (nie dotyczy rozliczenia kwartalnego) |  |
| Kwota zwróconej dotacji (nie dotyczy rozliczenia kwartalnego ) |  |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, dnia………………………...

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

 (podpis osoby upoważnionej )