*Załącznik Nr 4 do Uchwały ………………………*

*Rady Powiatu Mławskiego*

*z dnia* ……………………………………………...

…………………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

**Rozliczenie dotacji budżetowej na prowadzenie**

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

(Nazwa szkoły / placówki)

**za rok** ………………………

1. **Kwota do rozliczenia\*** ………………………
2. **Należna dotacja (po korekcie)** ………………………
3. **Otrzymana dotacja** ………………………
4. **Nadpłata** ………………………
5. **Niedopłata** ………………………
6. **Kwota do rozliczenia\*\*** ………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | M-c | Kwota otrzymanej dotacji | Kwota  należnej dotacji\*\*\* | Kwota rozliczona  w rozliczeniu miesięcznym | Różnica  (3-4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 |
| 1 | Styczeń |  |  |  |  |
| 2 | Luty |  |  |  |  |
| 3 | Marzec |  |  |  |  |
| 4 | Kwiecień |  |  |  |  |
| 5 | Maj |  |  |  |  |
| 6 | Czerwiec |  |  |  |  |
| 7 | Lipiec |  |  |  |  |
| 8 | Sierpień |  |  |  |  |
| 9 | Wrzesień |  |  |  |  |
| 10 | Październik |  |  |  |  |
| 11 | Listopad |  |  |  |  |
| 12 | Grudzień |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |

\* należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji,

\*\* należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji, która podlega rozliczeniu w kolejnym roku dotowania,

\*\*\* do czasu obliczenia/naliczenia ostatecznej kwoty dotacji (po korekcie) kwota należnej dotacji jest równa kwocie otrzymanej dotacji.

Uwagi podmiotu składającego sprawozdanie:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Nadpłatę otrzymanej dotacji w kwocie ….. zł zobowiązuję się zwrócić w terminie do 31 stycznia br. na konto wskazane przez dotującego *(w przypadku likwidacji szkoły – 30 dni licząc od jej likwidacji).*

Nadpłatę otrzymanej dotacji w kwocie ………. zł proszę zarachować na poczet dotacji należnej za miesiąc styczeń br.

Świadom odpowiedzialności za podawanie nieprawdy z Kodeksu karnego, poświadczam prawdziwość powyższych danych.

…………………………………………..

(Pieczęć i podpis głównej księgowej)

……………..………..………………… …………………………………

(miejscowość , data) (Pieczątka imienna i czytelny podpis

osoby fizycznej lub osoby

reprezentującej osobę prawną

– organu prowadzącego)