

Wójt Gminy Pęcław

INFORMACJA MIESIĘCZNA

..... (pieczęć dotowanego) (numer sprawozdania)
 (data wpływu sprawozdania do dotującego)

CZEŚĆ I – DANE DOTYCZĄCE DOTOWANEGO		
1	Nazwa dotowanego	
2	NIP	
3	Regon	
4	Adres do korespondencji	Ulica, numer:
		Kod pocztowy, miejscowość:
		Województwo:
5	Telefon	
6	Fax	
7	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących informacji	Imię i nazwisko: Tel. kontaktowy: E-mail:

CZEŚĆ II – LICZBA UCZNIÓW	
Aktualna liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który udzielana jest dotacja	

Faktyczna liczba uczniów w miesiącu poprzednim tj.:		
1	liczba dzieci zamieszkałych na terenie gminy Pęcław	
2	- z tego liczba dzieci niepełnosprawnych z gminy Pęcław	
3	liczba dzieci zamieszkałych na terenie innych gmin	

4	- z tego liczba dzieci niepełnosprawnych z innych gmin	
---	--	--

CZĘŚĆ III – LICZBA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE INNYCH GMIN:

Lista imienna uczniów uczęszczających na zajęcia w miesiącu bieżącym tj.....

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy	Niepełnosprawność tak/nie
1					
2					
...					

Lista imienna uczniów uczęszczających na zajęcia w miesiącu poprzednim tj.

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy	Niepełnosprawność tak/nie
1					
2					
...					

CZĘŚĆ IV – ROZLICZENIE DOTACJI
otrzymanej w miesiącu roku

Dotacja (w zł)		Liczba uczniów		Należna dotacja (kol.2xkol.4)	Kwota otrzymanej dotacji	Nadpłata/ Niedopłata (suma kol.5- kol.6)
1	2	3	4	5	6	7
na 1 ucznia		(bez niepełnosprawnych)				
na 1 ucznia niepełnosprawnego		niepełnosprawnych				
Suma						

..... Miejsce i data Podpis i pieczęć imienna
-------------------------	-----------------------------------

INFORMACJE ORGANU DOTUJĄCEGO						
Dotacja (w zł)		Liczba uczniów		Należna dotacja (kol.2xkol.4)	Kwota przekazanej miesięcznej zaliczki dotacji	Nadpłata/ Niedopłata (suma kol.5-kol.6)
1	2	3	4	5	6	7
na 1 ucznia		(bez niepełnosprawnych)				
na 1 ucznia niepełnosprawnego		niepełnosprawnych				
Suma						
Akceptacja sprawozdania przez organ dotujący						
..... Miejsce i data			 Podpis i pieczęć imienna		

