

Załącznik Nr 3
do uchwały Nr X/73/25
Rady Gminy Bochnia
z dnia 26 marca 2025 r.

(pieczęć organu prowadzącego przedszkole)

WÓJT GMINY BOCHNIA

ROCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU

Formularz przeznaczony jest dla innych, niż Gmina Bochnia osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Gminy Bochnia przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego

Termin składania: do dnia 15 stycznia roku następującego po roku otrzymania dotacji.

Miejsce składania: Urząd Gminy Bochnia.

Dane o organie prowadzącym przedszkole:

Osoba prawna

Osoba fizyczna

1.	Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej (imiona i nazwiska osób fizycznych)	
2.	Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej (osób fizycznych)	

Dane o przedszkolu:

1.	Nazwa przedszkola)	
2.	Siedziba przedszkola	

CZĘŚĆ A

1. Dane o faktycznej liczbie uczniów:

Miesiąc	Liczba uczniów:				
	Ogółem	w tym: z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy Prawo Oświatowe	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Bochnia
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					
Lipiec					
Sierpień					
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					

2. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności w poszczególnych miesiącach roku

Miesiąc	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:		
	uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

3. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku

Miesiąc	Liczba uczniów, z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia w przypadku, gdy:			
	liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

CZĘŚĆ B**Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego):**

Dotacja	Kwota należnej dotacji	Kwota dotacji otrzymanej na rachunek bankowy	Kwota dotacji wykorzystanej	Kwota dotacji niewykorzystanej (kol. 3 - kol. 4)
1	2	3	4	5
Dotacja dla uczniów pełnosprawnych				
Dotacja dla uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego				
Dotacja dla dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju				
Dotacja dla uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych				
OGÓLEM				

CZĘŚĆ C

1. Szczegółowe rozliczenie poniesionych wydatków z łącznie otrzymanej dotacji, zgodnie z katalogiem wydatków określonych w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych:

Lp.	Rodzaj wydatku (wg rodzajów)	Kwota wydatku	Numer faktury lub innego dowodu księgowego	Data wystawienia faktury lub innego dowodu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonanej płatności	Kwota płatności angażująca środki dotacji
	Ogółem						

(dodać odpowiednią ilość wierszy)

2. Szczegółowe rozliczenie poniesionych wydatków z dotacji na organizację kształcenia specjalnego:

Lp.	Rodzaj wydatku (wg rodzajów)	Kwota wydatku	Numer faktury lub innego dowodu księgowego	Data wystawienia faktury lub innego dowodu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonanej płatności	Kwota płatności angażująca środki dotacji
	Ogółem						

