

.....
pieczęć placówki

Załącznik Nr 5 do uchwały Nr XXXIII/357/2009
Rady Miasta Tomaszów Lubelski
z dnia 28 września 2009 roku

Tomaszów Lubelski, dnia

Część A

Rozliczenie roczne przyznanej dotacji

Lp.	Miesiąc	Liczba zgłoszonych uczniów		Kwota otrzymanej dotacji	Liczba faktycznych uczniów ²		Kwota należnej dotacji	Różnica (5-8)
		ogółem	w tym niepełno-sprawnych		ogółem	w tym niepełno-sprawnych		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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								

² Potwierdzona imienną listą uczniów sporządzoną według wzoru części B

Część B Lista faktycznych uczniów w poszczególnych miesiącach roku

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Informacje o niepełnosprawności	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia będącego mieszkańcem Miasta	Adres zamieszkania ucznia niebędącego mieszkańcem Miasta	Miesiąc ³											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Razem																	

Oświadczenie i podpis osoby prowadzącej placówkę

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2005 r. Nr 14, poz. 114 z późn. zm.).

.....
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

³ W przypadku ucznia nie korzystającego z usług placówki w danym miesiącu należy wpisać znak „-” w przypadku ucznia korzystającego z usług placówki w danym miesiącu wpisać znak „+”