

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(miejsowość i data)

**Zarząd Powiatu w Gryfinie  
ul. Sprzymierzonych 4  
74 – 100 Gryfino**

**ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI**

1. Nazwa i adres szkoły:

.....  
.....

2. Nazwa i adres osoby prowadzącej szkołę:

.....  
.....

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności oświatowej:

.....

4. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej:

.....

5. Forma kształcenia:

- a) dzienna
- b) wieczorowa
- c) zaoczna

6. Rozliczenie z otrzymanych dotacji za rok .....

Liczba uczniów (słuchaczy) w poszczególnych miesiącach												Kwota otrzymanej dotacji w ..... r.
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	

7. Otrzymana dotacja została przeznaczona na pokrycie wydatków związanych z działalnością bieżącą szkoły.

.....  
(podpis osoby prowadzącej szkołę\*)

\* w przypadku osoby prawnej podpisy osób upoważnionych na podstawie KRS do jej reprezentowania