|  |
| --- |
| **Sprawozdanie finansowe Organu prowadzącego szkołę z** [**realizacji modułu 3 wieloletniego rządowego programu „ Posiłek w szkole i w domu” dotyczącego wspierania w latach 2019 -2023 organów prowadzących publiczne szkoły podstawowe w zapewnieniu bezpiecznych warunków nauki, wychowania i opieki przez organizację stołówek i miejsc spożywania posiłków.**](http://www.ko.olsztyn.pl/new/files/Wniosek_organu_prowadzacego.doc) |
| **DANE DOTYCZĄCE ORGANU PROWADZĄCEGO** |
|  | Nazwa organu prowadzącego |  |
|  | Status prawny Podmiotu (właściwe zaznaczyć): | jednostkasamorząduterytorialnego | osoba prawna niebędąca jednostką samorządu terytorialnego | osoba fizyczna |
|  | Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze (jeśli dotyczy): |  |
|  | Adres: ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy: |  |
|  | Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Organu prowadzącego szkołę: |  |
|  | Osoba do kontaktu (osoba sporządzająca sprawozdanie) imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon, e-mail: |  |
| **FINANSOWANIE ZADANIA** |
| **Numer umowy:** |  |
|  | **Wartość w PLN:** | **% wartości zadania****(00,00%):** |
|  | Całkowita wartość zadania (dotacja + wkład własny)zgodnie z umową: |  | **100,00 %** |
|  | Kwota przyznanego wsparcia finansowegozgodnie z umową: |  |  |
|  | Kwota wkładu własnegozgodnie z umową:z tego: |  |  |
| 9 | Wkład finansowy własny: |  |  |
|  | Wkład rzeczowy własny: |  |  |
|  | **Wykorzystana kwota dotacji:** |  |  |
|  | **Kwota wkładu własnego****(wykonanie):****Z tego:** |  |  |
|  | Wkład finansowy własny (wykonanie): |  |  |
|  | **Całkowita wartość zadania (wykonanie):****Z tego:** |  | **100,00 %** |
|  | **Niewykorzystana kwota dotacji (do zwrotu):** |  |  |

**Rozliczenie dotacji Organu prowadzącego szkołę z realizacji modułu 3 wieloletniego rządowego programu „ Posiłek w szkole i w domu” dotyczącego wspierania w latach 2019 -2023 organów prowadzących publiczne szkoły podstawowe w zapewnieniu bezpiecznych warunków nauki, wychowania i opieki przez organizację stołówek i miejsc spożywania posiłków.**

**Zestawienie wydatków.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa organu prowadzącego szkołę:**
 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szkoła realizująca program** |  | **Szkoła filialna**(tak/nie): | **Całkowita wartość zadania (wykonanie):** | **Z tego** **(wykonanie):** | **Kwota przyznanego dofinansowania****(zgodnie z umową):** | **Do zwrotu****(kol. 11-kol. 8):** | **Numer pozycji z zestawienia dowodów księgowych:** |
|  | **wartość zadania (wykonanie) pochodząca z wsparcia finansowego** | **wartość zadania (wykonanie) pochodząca z wkładu własnego finansowego**: | **wartość zadania (wykonanie) pochodząca z wkładu własnego rzeczowego**: |
| **l.p.** | **Nazwa szkoły:** | **miejscowość** | **ulica, nr bud.** | **gmina** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wysokość przychodów i odsetek bankowych od przyznanej dotacji\*:**
 |
| 1. przychody i odsetki bankowe od przyznanego wsparcia finansowego, które podlegają zwrotowi na rachunek bankowy Wojewody:
 |  |
| 1. data zwrotu przychodów i odsetek bankowych wykazanych w pkt. a:
 |  |

\*jeżeli brak ww. przychodów i odsetek , należy wpisać 0.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kwota dotacji (bez odsetek i przychodów) podlegająca zwrotowi: (wyjaśnić przyczyny nie wykorzystania dotacji)**
 |  |
| 1. Data zwrotu
 |  |
| **Oświadczenie** | **Oświadczam, że zakres rzeczowy zadania został zrealizowany, sprzęt zakupiony, dostarczony i odebrany, prace remontowe zostały wykonane i odebrane w 2019 r. ze środków dotacji oraz środków własnych w terminie realizacji zadania.** |

**Sprawozdanie sporządził:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon: |  |

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

Miejscowość, data Podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania
Organu prowadzącego szkołę.

**Załącznik Nr ……….**

**do sprawozdania finansowego Organu prowadzącego szkołę z realizacji modułu 3 wieloletniego rządowego programu „ Posiłek w szkole i w domu” dotyczącego wspierania w latach 2019 -2023 organów prowadzących publiczne szkoły podstawowe w zapewnieniu bezpiecznych warunków nauki, wychowania i opieki przez organizację stołówek i miejsc spożywania posiłków.**

**Zestawienie dowodów księgowych.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa organu prowadzącego szkołę:**
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa szkoły, adres:**
 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Numer dowodu księgowego** (faktury lub rachunku) | **Data wystawienia dowodu księgowego** | **Nazwa kosztu** | **Kwota ogółem** | **Z tego:** | **Data zapłaty** |
| **kwota opłacona z wsparcia finansowego** | **kwota opłacona z wkładu finansowego własnego**: | **wartość wkładu rzeczowego własnego**: |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** | **X** | **X** |  |  |  |  | **X** |

**Sporządził:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Telefon: |  |

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

Miejscowość, data Podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania
 szkoły.