Załącznik Nr 3 do Uchwały 457/XXXII/2017 Rady Miasta Ciechanów z dnia 05 czerwca 2017r.

Prezydent Miasta Ciechanów

**Rozliczenie otrzymanej dotacji celowej**

**na opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3**

**za okres od …………..…… do ………………**

1. Nazwa instytucji prowadzącej żłobek / klub dziecięcy / zatrudniającej dziennego opiekuna\*:

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

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

1. Nazwa i adres siedziby żłobka / klubu dziecięcego / imię i nazwisko dziennego opiekuna\*: ……………………………….…..…………………………….…………………………………..

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

1. Liczba dzieci objętych opieką w poszczególnych miesiącach według stanu na pierwszy dzień miesiąca:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| **Liczba dzieci** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Kwota dotacji otrzymanej w okresie rozliczeniowym: ………………………………
2. Kwota dotacji wykorzystanej w okresie rozliczeniowym: …………………………..
3. Wykorzystanie dotacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydatki bieżące** | **Kwota wydatków w okresie rozliczeniowym**  |
| Wynagrodzenia wraz z pochodnymi |  |
| Zakup materiałów i pomocy dydaktycznych |  |
| Zakup usług |  |
| Zakup energii |  |
| Zakup usług remontowych |  |
| Środki czystości |  |
| Wyposażenie |  |
| Inne ( wymienić jakie)………………………. |  |
| **RAZEM:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………. | …………….………………… | ………………………………… |
| (data) | (telefon kontaktowy osoby dokonującej rozliczenia) | (podpis) |
| \*niepotrzebne skreślić |  |  |