……………………….………….……… …………………..……., ………..…….….….

 *(pieczęć gminy) (miejscowość) (data)*

**ROZLICZENIE ROCZNE Z WYKORZYSTANIA DOTACJI W 2015 R.**

**Dofinansowanie świadczeń pomocy materialnej dla uczniów o charakterze socjalnym.**

**Dział 854, rozdział 85415, § 2030**

|  |  |
| --- | --- |
| Plan po zmianach – stan na 31 grudnia 2015 r. |  |
| Wykonanie |  |
| Kwota zwróconych środków z dotacji |  |
| Data przekazania środków na konto LUW |  |
| Kwota udziału własnego |  |
| Udział procentowy wkładu własnego |  |
| Liczba uczniów otrzymujących stypendia (styczeń – czerwiec) |  |
| Liczba uczniów otrzymujących stypendia (wrzesień – grudzień) |  |
| Liczba uczniów otrzymujących zasiłek szkolny (styczeń – czerwiec) |  |
| Liczba uczniów otrzymujących zasiłek szkolny (wrzesień – grudzień) |  |

Powód niewykorzystania całości dotacji (*obowiązkowo*):

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

Sporządził/a: Tel. kontaktowy: E-mail:

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

……………………………………………… …………………………………………..

*Podpis i pieczęć skarbnika Podpis i pieczęć kierownika jednostki*