……………………………………… ……………………………………………

(pieczęć jednostki: szkoły/placówki) (miejscowość i data)

**Starosta Słupski**

**ul. Szarych Szeregów 14**

**76 – 200 Słupsk**

**ROZLICZENIE DOTACJI ZA MIESIĄC ………………………………**

**rok szkolny …………………..**

|  |
| --- |
| SYMBOL ED 05 |

1. Nazwa jednostki (szkoły/placówki \*):

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

2. Osoba prowadząca jednostkę (szkołę/placówkę\*):

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

3. Liczba dzieci/uczniów/wychowanków/słuchaczy/miejsc noclegowych w szkolnych schroniskach młodzieżowych\* w miesiącu sprawozdawczym:

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

4. Kwota dotacji otrzymanej w miesiącu sprawozdawczym:

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

5. Kwota dotacji należnej w miesiącu sprawozdawczym:

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

6. Kwota dotacji wydatkowanej w miesiącu sprawozdawczym:

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

…………………………………………………...

(pieczęć i czytelny podpis osoby prowadzącej

lub przez nią upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić