**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO PN. „ORGANIZACJA OPIEKI NAD DZIEĆMI W WIEKU**

**DO LAT 3 SPRAWOWANEJ W FORMIE ŻŁOBKA***”   
 Załącznik nr 3 do umowy*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Zleceniobiorcy (pieczęć)** | | | | |  | | | |
| **Numer umowy** | | | | | **……………………………….** | | | |
| **Okres rozliczeniowy ……………………………………..** | | | | | | | | |
| **I . Rozliczenie liczby dzieci objętych opieką w okresie rozliczeniowym, wykazanych w miesięcznych zestawieniach informacyjnych** | | | | | | | | |
| l.p. | | miesiąc | Liczba dzieci | | | | Liczba dzieci objętych opieką w danym roku | |
| do 10 dni absencji 200 zł | | | powyżej 10 dni absencji 160 zł |
| 1 | | lipiec |  | | |  |  | |
| 2 | | sierpień |  | | |  |  | |
| 3 | | wrzesień |  | | |  |  | |
| 4 | | październik |  | | |  |  | |
| 5 | | listopad |  | | |  |  | |
| 6 | | grudzień |  | | |  |  | |
| **7** | | **SUMA** | **……………………………zł** | | | **…………………………………zł** | **…………………………..zł** | |
| **8** | | **Kwota dotacji należnej** | **……………....................... zł** | | | **……………………….…………zł** | **……………………………zł** | |
| **II. ZBIORCZE ZESTAWIENIE TRANSZ DOTACJI OTRZYMANYCH W OKRESIE ROZLICZENIOWYM** | | | | | | | | |
| l.p | miesiąc | | | Transze z tytułu opieki nad dziećmi | | | | Kwota otrzymanej dotacji |
| do 10 dni absencji 200 zł | | powyżej 10 dni absencji 160 zł | |
| 9 | lipiec | | |  | |  | |  |
| 10 | sierpień | | |  | |  | |  |
| 11 | wrzesień | | |  | |  | |  |
| 12 | październik | | |  | |  | |  |
| 13 | listopad | | |  | |  | |  |
| 14 | grudzień | | |  | |  | |  |
| 15 | SUMA | | | **………………………………** | | **……………………………………** | | **……………………………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. ZBIORCZE ROZLICZENIE OTRZYMANYCH DOTACJI W OKRESIE ROZLICZENIOWYM** | |
| **Kwota dotacji w okresie rozliczeniowym zgodnie z umową** | **…………………………..** |
| **Łączna kwota dotacji otrzymanej w okresie rozliczeniowym ( z wiersza 23)** | **…………………………..** |
| **Kwota dotacji do zwrotu** | **…………………………..** |
| **Kwota dotacji zwróconej** | **………………………….** |
| **Data zwrotu dotacji** | **…………………………..** |

**Brzeg, dnia …………………… ……………………………………………… ……………………………………………………..**

**Nazwa Zleceniobiorcy (pieczęć) podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych)**