**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 02.01.2020 r.-31.12.2020 r.** | | | | | | | | | |
| **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 300 zł | | powyżej 10 dni absencji 240 zł | rozpoczęcie lub zakończenie sprawowania opieki nad dzieckiem w trakcie trwania miesiąca kalendarzowego - **obecność dziecka powyżej 10 dni roboczych**  300 zł | rozpoczęcie lub zakończenie sprawowania opieki nad dzieckiem w trakcie trwania miesiąca kalendarzowego – **obecność dziecka wynosząca 10 dni roboczych lub** **poniżej 10 dni roboczych**  240 zł | opieka nad dziećmi przez okres krótszy niż miesiąc kalendarzowy |
| 1 | | styczeń |  | |  |  |  |  |  |
| 2 | | luty |  | |  |  |  |  |  |
| 3 | | marzec |  | |  |  |  |  |  |
| 4 | | kwiecień |  | |  |  |  |  |  |
| 5 | | maj |  | |  |  |  |  |  |
| 6 | | czerwiec |  | |  |  |  |  |  |
| 7 | | lipiec |  | |  |  |  |  |  |
| 8 | | sierpień |  | |  |  |  |  |  |
| 9 | | wrzesień |  | |  |  |  |  |  |
| 10 | | październik |  | |  |  |  |  |  |
| 11 | | listopad |  | |  |  |  |  |  |
| 12 | | grudzień |  | |  |  |  |  |  |
| **13** | | **SUMA** | **…………….** | | **…………….** | **……………** | **………………..** | **……………….** | **……………….** |
| **14** | | **Kwota dotacji należnej** | **…………….zł** | | **……………zł** | **……………zł** | **………………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 300 zł | powyżej 10 dni absencji 240 zł | rozpoczęcie lub zakończenie sprawowania opieki nad dzieckiem w trakcie trwania miesiąca kalendarzowego -**obecność dziecka powyżej 10 dni roboczych** | rozpoczęcie lub zakończenie sprawowania opieki nad dzieckiem w trakcie trwania miesiąca kalendarzowego - **obecność dziecka wynosząca 10 dni roboczych lub poniżej 10 dni roboczych** | opieka nad dziećmi przez okres krótszy niż miesiąc kalendarzowy |
| 15 | styczeń | | |  |  |  |  |  |  |
| 16 | luty | | |  |  |  |  |  |  |
| 17 | marzec | | |  |  |  |  |  |  |
| 18 | kwiecień | | |  |  |  |  |  |  |
| 19 | maj | | |  |  |  |  |  |  |
| 20 | czerwiec | | |  |  |  |  |  |  |
| 21 | lipiec | | |  |  |  |  |  |  |
| 22 | sierpień | | |  |  |  |  |  |  |
| 23 | wrzesień | | |  |  |  |  |  |  |
| 24 | październik | | |  |  |  |  |  |  |
| 25 | listopad | | |  |  |  |  |  |  |
| 26 | grudzień | | |  |  |  |  |  |  |
| 27 | 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 27)** | **…………………………..** |
| **Łączna kwota dotacji należnej w okresie rozliczeniowym (z wiersza 14)** | **…………………………..** |
| **Kwota dotacji do zwrotu** | **…………………………..** |
| **Kwota dotacji zwróconej** | **………………………….** |
| **Data zwrotu dotacji** | **…………………………..** |

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

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

Z up. Burmistrza  
 *Z-ca Burmistrza*

*(-) Tomasz Witkowski*