Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XLII/399/2018

Rady Gminy Czarna Dąbrówka

z dnia 13.09.2018 r.

................................................................. ..................................................

/pieczęć placówki/ /miejscowość i data/

**Rozliczenie dotacji za miesiąc ................................................**

Kwota otrzymanej dotacji na miesiąc ......................................w wysokości ..............................została przeznaczona na :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatków finansowanych w ramach dotacji | Wysokość poniesionych wydatków za miesiąc…………………………….. | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że:

- dotację wykorzystano na realizację zadań placówki w zakresie wychowania i opieki

- dokumenty księgowe z opisem zawierającym stwierdzenie: "opłacone z dotacji Gminy Czarna Dąbrówka",

potwierdzające w/w wydatki znajdują się w dokumentacji organu prowadzącego.

........................................................................................................

/podpis i pieczątka organu prowadzącego /osoby upoważnionej/