Załącznik Nr 3 do uchwały Nr LXXIII/646/2023
Rady Gminy Kobylnica
z dnia 30 listopada 2023 r.

nazwa

adres

NIP i REGON

# **ROZLICZENIEdotacji udzielonej z budżetu Gminy Kobylnicadla podmiotów zatrudniających Dziennych Opiekunów lub Dziennych Opiekunów prowadzących działalność na własny rachunek na obszarze gminy Kobylnicaza rok: w kwocie:**

1. Pełna nazwa i adres podmiotu zatrudniającego Dziennych Opiekunów lub nazwisko, imię i adres Dziennego Opiekuna prowadzącego działalność na własny rachunek na terenie gminy Kobylnica:
2. Informacje szczegółowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Liczba dzieci** | **Przekazana dotacja w zł** |
| Styczeń |  |  |
| Luty |  |  |
| Marzec |  |  |
| Kwiecień |  |  |
| Maj |  |  |
| Czerwiec |  |  |
| Lipiec |  |  |
| Sierpień |  |  |
| Wrzesień |  |  |
| Październik |  |  |
| Listopad |  |  |
| Grudzień |  |  |
| **Razem** |  |  |

1. Rozliczenie wykorzystania dotacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaje poniesionych wydatków** | **Nr dokumentu finansowego** | **Data dokonania wydatku** | **Wysokość wydatku sfinansowanego z dotacji w zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

data i podpis wnioskodawcy