

**UCHWAŁA NR VII/15/135/25  
RADY POWIATU W BIELSKU-BIAŁEJ**

z dnia 26 czerwca 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr VII/9/91/24 Rady Powiatu w Bielsku-Białej z dnia 19 grudnia 2024 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz przeprowadzania kontroli prawidłowości  
pobrania i wykorzystania dotacji dla szkół i placówek publicznych oraz niepublicznych prowadzonych  
przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego na terenie  
Powiatu Bielskiego**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 107 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 439), po konsultacjach społecznych

**Rada Powiatu w Bielsku-Białej  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale Nr VII/9/91/24 Rady Powiatu w Bielsku-Białej z dnia 19 grudnia 2024 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla szkół i placówek publicznych oraz niepublicznych prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego na terenie Powiatu Bielskiego (Dz. U. Woj. Śl. poz. 8996 z dnia 27 grudnia 2024 r. ) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 pkt 2 uchwały otrzymuje brzmienie:

„2) spełnienie warunku, o którym mowa w art. 33 ust. 1 pkt 2 ustawy”;

2) w § 7 ust. 1 uchwały otrzymuje brzmienie:

„1. Jednostki, którym Powiat Bielski przekazuje dotacje w danym roku kalendarzowym, zobowiązane są do przedłożenia w terminie do 15 stycznia następnego roku rocznego rozliczenia wykorzystania dotacji za okres ubiegłego roku według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej uchwały”;;

3) Załączniki nr 1, 2 i 3 do w/w uchwały otrzymują nową treść w brzmieniu stanowiącym załączniki nr 1,2,3 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Bielsku-Białej.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Rady

**Jan Borowski**

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Bielskiego na rok .....**

**DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM**

Nazwa organu prowadzącego

.....

Adres organu prowadzącego

.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący szkołę lub placówkę

.....

*(Imię i nazwisko)*

*(Pełniona funkcja)*

**DANE O SZKOLE / PLACÓWCE DOTOWANEJ**

Nazwa szkoły / placówki

.....

Adres szkoły / placówki

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji

.....  
(Nazwa banku)

.....  
(Numer rachunku)

Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

.....  
(Numer)

.....  
(Dzień wystawienia)

Typ szkoły / placówki

.....  
Zawody, kierunki kształcenia

.....  
**DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW (WYCHOWANKÓW) – MIESIĄCE STYCZEŃ-SIERPIEŃ**

Uczniowie <sup>1</sup>	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:									
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia <sup>2</sup>				
							0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz.– do 5 godz.	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.	więcej niż 10 godz.

<sup>1</sup> Należy uwzględnić kategorie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

<sup>2</sup> Liczba godzin wsparcia to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2.

w oddzia- łach ogólno- dostępnych											
w oddzia- łach integra- cyjnych											
w oddzia- łach specjal- nych											
inne: ..... ..... (należy wskazać, ja- kie)											
Razem ucz- niowie											
w tym w szkole:											
z orzecz- niem o po- trzebie nau- czania indywidual- nego											
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)											
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i form kształ- cenia)											

inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)	
--	--

Rodzaj szkoły/placówki	Liczba słuchaczy/wychowanków
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)	
internat / bursa	
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy	
specjalny ośrodek wychowawczy	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy	
placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	
<b>Ogółem: .....</b>	

### DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW (WYCHOWANKÓW) – MIESIĄCE WRZESIEŃ - GRUDZIEŃ

Uczniowie	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:					z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia				
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz.–	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.	więcej niż 10 godz.

									do 5 godz.		
w oddzia- łach ogólna- dostępnych											
w oddzia- łach integra- cyjnych											
w oddzia- łach specjal- nych											
inne: ..... ..... (należy wskazać, ja- kie)											
Razem ucz- niowie											
w tym w szkole:											
z orzecz- niem o po- trzebie nau- czania indywidual- nego											
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)											
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i											

form kształcenia)	
inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)	

Rodzaj szkoły/placówki	Liczba słuchaczy/wychowanków
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)	
internat / bursa	
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy	
specjalny ośrodek wychowawczy	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy	
placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	
<b>Ogółem: .....</b>	

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(podpis i pieczętka organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)

**Informacja**  
**o faktycznej liczbie uczniów / wychowanków**  
**w pierwszym dniu miesiąca ..... roku .....**

Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę / placówkę dotowaną:  
.....

Nazwa i adres szkoły / placówki dotowanej:  
.....<sup>1</sup>

Forma kształcenia:  
.....

Informacje o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków w miesiącu, którego dotyczy wniosek:

Uczniowie <sup>2</sup>	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:					z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia <sup>3</sup>				
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz.–	więcej niż 5 godz. –	więcej niż 10 godz.

<sup>1</sup> Informację należy wypełnić odrębnie dla każdej szkoły / placówki dotowanej.

<sup>2</sup> Należy uwzględnić kategorie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

<sup>3</sup> Liczba godzin wsparcia to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2.



	specjal- nego								do 5 godz.	do 10 godz.	
w oddzia- łach ogóln- dostępnych											
w oddzia- łach integra- cyjnych											
w oddzia- łach specjal- nych											
inne: ..... ..... (należy wskazać, ja- kie)											
Razem ucz- niowie											
w tym w szkole:											
z orzecz- niem o po- trzebie nau- czania indywidual- nego											
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)											
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i											

form kształcenia)	
inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)	

Rodzaj szkoły/placówki	Liczba słuchaczy/wychowanków
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)	
internat / bursa	
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy	
specjalny ośrodek wychowawczy	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy	
placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	
<b>Ogółem: .....</b>	

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(podpis i pieczęć organu prowadzącego

lub osoby upoważnionej)

**Rozliczenie wykorzystania dotacji z budżetu Powiatu Bielskiego**  
**w roku .....**

**DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM**

Nazwa organu prowadzącego

.....

Adres organu prowadzącego

.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący szkołę lub placówkę

.....

*(Imię i nazwisko)*

*(Pełniona funkcja)*

**DANE O SZKOLE / PLACÓWCE DOTOWANEJ**

Nazwa szkoły / placówki

.....

Adres szkoły / placówki

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji

.....

(Nazwa banku)

.....

(Numer rachunku)

Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

.....

(Numer)

.....

(Dzień wystawienia)

Typ szkoły / placówki

.....

Zawody, kierunki kształcenia

.....

INFORMACJE O LICZBIE UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH

Uczniowie <sup>1</sup>	liczba uczniów bez orzeczeń	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:					
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych	z niepełno-sprawnością intelektualną	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową,	nieśłyszących, słabosłyszących,	z niepełno-sprawnością intelektualną	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Należy uwzględnić kategorie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

<sup>2</sup> Liczba godzin wsparcia to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2.

	o potrze- bie kształcenia specjal- nego	niedostosowa- niem społecz- nym	w stopniu lek- kim	w tym afazją	z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowa- nym lub znacznym	w stopniu głę- bokim	0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz.– do 5 godz.	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.	więcej niż 10 godz.
w oddzia- łach ogólnodostępnych	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
w oddzia- łach integra- cyjnych	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
w oddzia- łach specjal- nych	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –	I – II – III – IV – V –

	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
inne: ..... ..... (należy wskazać, ja- kie)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
Razem ucz- niowie	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
w tym w szkole:											
z orzecz- niem o po- trzebie nau- czania	I – II – III – IV –	I – II – III – IV –									

indywidual- nego	V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i form kształ- cenia)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	
inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)	I – II – III – IV –	

	V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
--	--

Rodzaj szkoły/placówki	Liczba słuchaczy/wychowanków
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
internat / bursa	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	I – II –



	III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
specjalny ośrodek wychowawczy	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	I – II –

	III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	I – II –

	III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	I – II –

	III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII –
	<b>Ogółem:</b> I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII –

## ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI

Rodzaj wydatków	Rodzaj i numer dokumentu (np. faktura, rachunek)	Data dokumentu (zapłaty) - chronologicznie	Kwota wydatku (z doku- mentu)	Kwota, w jakiej płatność sfinansowano z dotacji
<b>I – Wydatki bieżące</b>				
1. wynagrodzenie netto osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlece- nie, umowę o dzieło				

2. pochodne od wynagrodzeń po stronie pracodawcy i pracownika, w tym:				
2a. składki do ZUS				
2b. podatek				
3. opłata za energię, gaz, wodę				
4. opłata za wynajem pomieszczeń				
5. pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej				
6. inne .....				
<b>Razem suma wydatków bieżących</b>				
<b>II – zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>				
1. zakup książek i innych zbiorów bibliotecznych				
2. zakup środków dydaktycznych służących procesowi dydaktyczno-wychowawczemu				
3. zakup sprzętu sportowego i rekreacyjnego				
4. zakup mebli				
5. pozostałe wydatki na środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne				
<b>Razem suma wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>				

SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI				
--	--	--	--	--

Kwota niewykorzystanej dotacji .....

Kwota nadpłaconej dotacji .....

**Rozliczenie wykorzystania dotacji z budżetu Powiatu Bielskiego w przypadku zespołu szkół sporządza się oddzielnie dla każdej szkoły/placówki w zespole.**

....., dnia .....

*(miejscowość)*

.....

*(Podpis i pieczętka organu prowadzącego*

*lub osoby upoważnionej)*