

UCHWAŁA NR XVI/97/25
RADY POWIATU OPOCZYŃSKIEGO

z dnia 7 kwietnia 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu powiatu dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 12 pkt 11 oraz art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107 i poz. 1907) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, poz. 1562 i poz. 1572) Rada Powiatu Opoczyńskiego uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XL/286/18 Rady Powiatu Opoczyńskiego z dnia 26 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu powiatu dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego poz. 513) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały,
- 4) załącznik nr 5 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Opoczyńskiego.

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

Przewodniczący Rady
Powiatu Opoczyńskiego

Michał Białek

	Wniosek o udzielenie dotacji na rok
Starostwo Powiatowe w Opocznie	Termin składania: do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

Część A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ

Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ osoba prawna

☐ osoba fizyczna

Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię (imiona) osoby fizycznej

SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr Domu	Nr lokalu
--------------	-------------	-------	---------	-----------

DANE SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Starostę Opoczyńskiego / Nr i data zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej

Nr i data zaświadczenia o nadaniu uprawnień szkoły publicznej wydanego przez Starostę Opoczyńskiego

Pełna nazwa szkoły/placówki

Typ szkoły (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) lub placówki (zgodnie z art. 2 pkt. 7 i 8 ustawy Prawo oświatowe)

System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych)

REGON

Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły, placówki lub zespołu szkół lub placówek

ADRES SIEDZIBY SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica
Nr domu	Nr lokalu	

Część B

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW / SŁUCHACZY / WYCHOWANKÓW			
Planowana liczba uczniów / słuchaczy / wychowanków w roku.			
styczeń - sierpień*			
wrzesień - grudzień*			
W tym:			
Nazwa zawodu	Planowana liczba uczniów/słuchaczy		
	w danym zawodzie	będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnosprawności ucznia (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków	Tygodniowa Liczba godzin wsparcia dla ucznia**
Uczniowie oddziałów sportowych			
Uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego			
Dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju			
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
Wychowankowie internatu			

*należy wpisać średniomiesięczną liczbę uczniów/słuchaczy/wychowanków

**dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część C*

Tygodniowa liczba godzin wsparcia, wskazana w części B w rozbięciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami wynosiła odpowiednio:	
1)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - uczniów,
2)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
3)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
4)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.

* dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część D

OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA WNIOSKU O UDZIELENIE DOTACJI

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania Informacji o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków.

czytelny podpis i pieczęć osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę



**Informacja o faktycznej liczbie
uczniów/słuchaczy/wychowanków
w miesiącu w roku.....**

**Starostwo Powiatowe
w Opocznie**

Termin składania
do 5 dnia w styczniu i grudniu
do 10 dnia każdego innego miesiąca

Część A

DANE SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Pełna nazwa

Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub
placówki do ewidencji prowadzonej przez
Starostę Opoczyńskiego / Nr i data zezwolenia
na prowadzenie szkoły lub placówki publicznej

ADRES SIEDZIBY SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Część B

Nazwa Szkoły/ Placówki		Liczba uczniów / słuchaczy / wychowanków
W tym:		
Nazwa zawodu	Liczba uczniów/słuchaczy	
	w danym zawodzie	będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy

	Rodzaj niepełnosprawności (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchacz y/wychowanków	Liczba godzin wsparcia dla ucznia*
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Uczniowie oddziałów sportowych			
Uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego			
Dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju			
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
Wychowankowie internatu			

* dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część C*

Liczba godzin wsparcia, wskazana w części B w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami wynosiła odpowiednio:

1)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - uczniów,
2)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
3)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
4)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.

* dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część D

PRZYCZNA ZMIANY STANU LICZBY UCZNIÓW/SŁUCHACZY/WYCHOWANKÓW W STOSUNKU DO POPRZEDNIEJ INFORMACJI

Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy:

- przyjętych do szkoły/placówki.....
- rezygnujących z nauki
- skreślonych z listy
- nie promowanych
- inna przyczyna*

* wpisać inną przyczynę

Część E

OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW/SŁUCHACZY/WYCHOWANKÓW

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

czytelny podpis i pieczęć osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę

	Informacja z wykorzystania otrzymanej dotacji od stycznia do czerwca roku budżetowego
Starostwo Powiatowe w Opocznie	Termin składania: do 30 lipca danego roku budżetowego

Część A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ				
Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna				
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię (imiona) osoby fizycznej				
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr Domu	Nr lokalu
DANE SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Starostę Opoczyńskiego / Nr i data zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej				
Nr i data zaświadczenia o nadaniu uprawnień szkoły publicznej wydanego przez Starostę Opoczyńskiego				
Pełna nazwa szkoły/placówki				
Typ szkoły (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) lub placówki (zgodnie z art. 2 pkt. 7 i 8 ustawy Prawo oświatowe)				
System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych)				
ADRES SIEDZIBY SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica		
Nr domu	Nr lokalu			

Część B**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW/SŁUCHACZY WYCHOWANKÓW**

Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków wykazana w okresie rozliczeniowym*			
W tym:			
Nazwa zawodu	Liczba uczniów/słuchaczy		
	w danym zawodzie	będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnosprawności ucznia (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków	Tygodniowa Liczba godzin wsparcia dla ucznia**
Uczniowie oddziałów sportowych			
Uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego			
Dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju			
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
Wychowankowie internatu			

*szkoły w których jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki wykazują liczbę uczniów wykazaną w *Informacji o faktycznej liczbie uczniów*

* szkoły dla dorosłych wykazują liczbę słuchaczy, którzy uczestniczyli w 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych zgodnie z *Oświadczeniami o frekwencji słuchaczy na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych*

**dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część C*

Tygodniowa liczba godzin wsparcia, wskazana w części B w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami wynosiła odpowiednio:

1)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin -
2)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
3)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,

4)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.
----	---

* dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część C

Lp.	INFORMACJA O KWOCIE OTRZYMANEJ DOTACJI	
1.	Kwota dotacji otrzymana w okresie rozliczeniowym (w zł).	
2.	Kwota dotacji niewykorzystanej w okresie rozliczeniowym (w zł).	
3.	Kwota dotacji:	
a)	otrzymana na uczniów posiadających orzeczenie	
b)	wykorzystana na uczniów posiadających orzeczenie	
c)	otrzymana na pozostałych uczniów	
d)	wykorzystana na pozostałych uczniów	

Część D

ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI		
Lp.	Rodzaje wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji (zgodnie z art. 35 ustawy)*	Wysokość poniesionych wydatków w ramach otrzymanej dotacji w okresie rozliczeniowym
1.	Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej jednostkę, jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora jednostki brutto	
2.	Wynagrodzenie kadry pedagogicznej brutto	
3.	Wynagrodzenie administracji i obsługi brutto	
4.	Składki na ubezpieczenia społeczne ZUS i Fundusz Pracy (opłacane przez pracodawcę)	
5.	Wydatki na zakup usług dydaktycznych	
6.	Wydatki na wynajem/czynsz pomieszczeń dydaktycznych	
7.	Wydatki na zakup energii, wody, gazu, za wywóz śmieci	
8.	Wydatki na zakup materiałów i usług remontowych	
9.	Wydatki na zakup artykułów administracyjno-biurowych	
10.	Inne (wpisać jakie)	
11.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, tj.:	
a)	Książki i inne zbiory biblioteczne	
b)	środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w szkołach i placówkach,	
c)	sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży,	
d)	meble	
e)	pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do użytkowania.	

	<p align="center">Rozliczenie ROCZNE dotacji otrzymanej w roku</p>
<p align="center">Starostwo Powiatowe w Opocznie</p>	<p>Termin składania: do 15 stycznia roku następującego po roku w którym została przekazana dotacja</p>

Część A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ				
Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna				
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię (imiona) osoby fizycznej				
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr Domu	Nr lokalu
DANE SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Starostę Opoczyńskiego / Nr i data zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej				
Nr i data zaświadczenia o nadaniu uprawnień szkoły publicznej wydanego przez Starostę Opoczyńskiego				
Pełna nazwa szkoły/placówki				
Typ szkoły (zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) lub placówki (zgodnie z art. 2 pkt. 7 i 8 ustawy Prawo oświatowe)				
System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych)				
ADRES SIEDZIBY SZKOŁY / PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica		
Nr domu	Nr lokalu			

Część B

INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW/SŁUCHACZY WYCHOWANKÓW			
Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków wykazana w okresie rozliczeniowym*			
W tym:			
Nazwa zawodu	Liczba uczniów/słuchaczy		
	w danym zawodzie	będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnosprawności ucznia (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków	Tygodniowa Liczba godzin wsparcia dla ucznia**
Uczniowie oddziałów sportowych			
Uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego			
Dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju			
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
Wychowankowie internatu			

*szkoły w których jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki wykazują liczbę uczniów wykazaną w *Informacji o faktycznej liczbie uczniów*

* szkoły dla dorosłych wykazują liczbę słuchaczy, którzy uczestniczyli w 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych zgodnie z *Oświadczeniami o frekwencji słuchaczy na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych*

**dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część C*

Tygodniowa liczba godzin wsparcia, wskazana w części B w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami wynosiła odpowiednio:	
1)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin -

2)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
3)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
4)	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.

* dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)

Część D

Lp.	INFORMACJA O KWOCIE OTRZYMANEJ DOTACJI	
1.	Kwota dotacji otrzymana w okresie rozliczeniowym (w zł).	
2.	Kwota dotacji niewykorzystanej w okresie rozliczeniowym (w zł).	
3.	Kwota dotacji:	
a)	otrzymana na uczniów posiadających orzeczenie	
b)	wykorzystana na uczniów posiadających orzeczenie	
c)	otrzymana na pozostałych uczniów	
d)	wykorzystana na pozostałych uczniów	

Część E

ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI		
Lp.	Rodzaje wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji (zgodnie z art. 35 ustawy)*	Wysokość poniesionych wydatków w ramach otrzymanej dotacji w okresie rozliczeniowym
1.	Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej jednostkę, jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora jednostki brutto	
2.	Wynagrodzenie kadry pedagogicznej brutto	
3.	Wynagrodzenie administracji i obsługi brutto	
4.	Składki na ubezpieczenia społeczne ZUS i Fundusz Pracy (opłacane przez pracodawcę)	
5.	Wydatki na zakup usług dydaktycznych	
6.	Wydatki na wynajem/czynsz pomieszczeń dydaktycznych	
7.	Wydatki na zakup energii, wody, gazu, za wywóz śmieci	
8.	Wydatki na zakup materiałów i usług remontowych	
9.	Wydatki na zakup artykułów administracyjno-biurowych	
10.	Inne (wpisać jakie)	
11.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, tj.:	

a)	Książki i inne zbiory biblioteczne	
b)	środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w szkołach i placówkach,	
c)	sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży,	
d)	meble	
e)	pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania.	
Ogółem		
12.	Limit wydatków na kształcenie specjalne, wyliczony zgodnie z art. 35 ust. 5 ustawy	
13.	Faktyczne wydatki pokryte z dotacji na kształcenie specjalne	

*** należy dołączyć wykaz dokumentów finansowych, których wydatki były pokryte z dotacji. Wykaz powinien zawierać nr i nazwę dokumentu, datę zapłaty, wysokość kwoty pokrytej z dotacji.**

Część F

OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA ROZLICZENIA Z OTRZYMANEJ DOTACJI	
1. Oświadczam, iż dotacja została wykorzystana zgodnie z jej przeznaczeniem i wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.	
<div style="text-align: right;">_____</div> data, czytelny podpis i pieczęć osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę	

Część G

(Wypełnia Starostwo Powiatowe w Opocznie)

Zweryfikowano poprawność rozliczenia z dokumentami będącymi w posiadaniu przez Starostwo Powiatowe w Opocznie w szczególności z załączonym wykazem dokumentacji finansowej, miesięczną informację o liczbie słuchaczy, oświadczeniami o frekwencji słuchaczy.

Data, podpis i pieczęć imienna pracownika merytorycznego Starostwa Powiatowego w Opocznie