

Samorząd Województwa

Lp.	Nazwa szkoły	Adres szkoły	Klasyfikacja budżetowa			Kwota przyznanej dotacji
			Dział	Rozdział	Paragraf	
1	Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy im. O. Lipkowskiego	ul. Krasickiego 4 42-693 Krupskiego Młyn	801	80102	2230	4,939.00
2	Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niestyszących i Słabosłyszących im. M. Grzegorzewskiej	ul. K. Miarki4 47-400 Racibórz	801	80102	2230	6,055.00
Ogółem			x	x	x	10,994.00

.....
Wojewoda Śląski

.....
Marszałek województwa

nazwa organu prowadzącego

Informacja w sprawie wykorzystania dotacji otrzymanych z budżetu państwa Dział 801 na realizację zadania - doposażenie gabinetów profilaktyki zdrowotnej w szkołach

Lp.	Nazwa i adres szkoły	Klasyfikacja budżetowa rozdziału	Kwota przyznanej dotacji	Wyszczególnienie zakupionego sprzętu																												Kwota wydatkowana	Kwota do zwrotu
				Kozetka		stolik zabiegowy lub stanowisko pracy		szafka na leki		biurko		szafka kartoteczna		waga ze wzrostomierzem		parawan		ciśnieniomierz		stetoskop		tablice badania ostrości wzroku Snellen		tablice badania widzenia barwnego Ishihara		siatki centylowe		środki do profilaktyki próchnicy zębów		apteczki z wyposażeniem			
				liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota	liczba sztuk	kwota		
§ 2030																																	
1																																	
2																																	
...																																	
Razem § 2030				0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
§ 2130																																	
1																																	
2																																	
...																																	
Razem § 2130				0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
§ 2230																																	
1																																	
2																																	
...																																	
Razem § 2230				0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
OGÓŁEM				0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00

* kwoty w tabeli winny być podane z dokładnością do 2-ch miejsc po przecinku
** do powyższego rozliczenia należy załączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie opisanych dokumentów potwierdzających realizację zadania (faktury, rachunki, potwierdzenia zapłaty itp.)

Sporządził:

tel.kont.

.....
Skarbnik Gminy/Powiatu

.....
Marszałek województwa
Starosta/Prezydent/
Burmistrz/Wójt