

**ROZLICZENIE FINANSOWE W RAMACH PROGRAMU SKRZYDŁA**

**SEMESTR I W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

I. Dane ucznia objętego Programem Skrzydła

Imię i nazwisko:

Wiek i klasa:

II. Informacja o wydatkach przy realizacji Programu:

Rozliczenie kwoty (słownie:)

1. **Ogólny kosztorys ze względu na typ wsparcia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wsparcia | Wydana kwota |
| **1.** | **Skrzydła na co dzień** |  |
| a.  | dożywianie |  |
| b.  | wyprawka szkolna |  |
| c. | odzież  |  |
| **2.**  | **Skrzydła na przyszłość** |  |
| a.  | korepetycje |  |
| b. | dojazdy do szkoły |  |
| c. | wycieczki szkolne |  |
| d. | wypoczynek zimowy |  |
| **Razem:** |  |

1. **Zestawienie rachunków**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr dowodu\* | Nr pozycji kosztorysu | Data | Nazwa wydatku | Kwota (w zł) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |

1. **Podsumowanie realizacji budżetu**

Kwota darowizny: (słownie:)

Kwota niewykorzystana do przeniesienia na następny semestr:  **nie dotyczy**.

Uwagi:

Data i miejsce Podpis osoby upoważnionej

Pieczęć organizacji

*\* rachunki, faktury, dowody KP, pisemne oświadczenia*