|  |
| --- |
|  **Pieczęć organu prowadzącego** |

#  Załącznik nr 1

……………………………………………………………………..

*(Nazwa organu prowadzącego/kod terytorialny(JST))*

***ROZLICZENIE***

**z wykorzystania wsparcia finansowego w roku 2015**

**składane w ramach Rządowego programu – „Bezpieczna+”**

**na zapewnienie bezpiecznych warunków nauki, wychowania i opieki w szkołach**

 **Nr umowy ……………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkoły** | **Przyznana kwota dotacji Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego** | **Wykorzystana kwota dotacji** | **Finansowy wkład własny** | **Razem koszt realizacji**  | **Kwota zwrotu niewykorzystanej dotacji** | **Data zwrotu niewykorzystanej dotacji do Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego** |
|  |  | *a* | *b* | *c* | *d (b+c)* | *e (a-b)* |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu: - kserokopie wszystkich faktur z realizacji Rządowego programu, potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

## Sporządził .....................................................................................................................

## (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu, e-mail)

miejscowość i data **……………………………………………………………………………**

Podpis **………………………………………………………………………………………….**