**Załącznik do umowy**

**Rozliczenie środków**

W związku z otrzymaniem dotacji celowej w ramach Rządowego programu
„Aktywna tablica” w 2024 r. **oświadczam**, że zgodnie z § 2 ust. 2 *rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie szczegółowych warunków, form i trybu realizacji rządowego programu rozwijania szkolnej infrastruktury oraz kompetencji uczniów i nauczycieli w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych na lata 2020-2024,* zakupione w ramach dotacji sprzęt/pomoce dydaktyczne/narzędzia do terapii, są niezbędne do realizacji programów nauczania z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych, zwanych dalej „TIK”, w celu stosowania TIK na zajęciach, o których mowa w art. 109 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

Jednocześnie w przypadku:

* zakupu oprogramowania dla szkół, w których uczą się uczniowie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, **oświadczam**, że jest ono wykorzystywane do zakupionych pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii, o których mowa w § 2 ust. 6 pkt 2 lit. c rozporządzenia,
* zakupu komputerów stacjonarnych lub laptopów dla szkół, w których uczą się uczniowie ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, **oświadczam**, że są one niezbędne do prawidłowego funkcjonowania zakupionych pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii, o których mowa w § 2 ust. 6 pkt 2 lit. c i d rozporządzenia.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………*(pieczęć organu prowadzącego)* | .....……………………………………………. *(data umowy)* |
| ……………………………………………….*(data wpływu rozliczenia do Wojewody Małopolskiego)* |
| **CZĘŚĆ I** - **Dane dotyczące organu prowadzącego** |
| 1 | Nazwa organu prowadzącego  |  |
| 2 | Organ prowadzący: | jednostka samorządu terytorialnego\* | osoba prawna niebędąca jednostką samorządu terytorialnego\* | osoba fizyczna\* |
| 3 | Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze (jeśli dotyczy) |  |
| 4 | NIP |  |
| 5 | Regon |  |
| 6 | Adres  | *Ulica, numer:* |
| *Kod pocztowy, miejscowość:* |
| *Województwo:* |
| 7 | Telefon |  |
| 9 | E-mail |  |
| 10 | Nazwa banku i numer rachunku |  |
| 11 | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku  | *Imię i nazwisko:**Tel. kontaktowy:**E-mail:* |
| **CZĘŚĆ II – Zestawienie ilościowo-wartościowe** |
| Nazwa i adres szkoły  | Rodzaj zakupionych pomocy dydaktycznych spełniających wymagania TIK (zgodnie z częścią IV złożonego wniosku dyrektora szkoły) | Całkowity koszt w zł | w tym z dotacji (w zł i %) | w tym wkład własny(w zł i %) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota przyznanego wsparcia finansowego |  |
| Kwota wykorzystanego wsparcia finansowego |  |
| Kwota i data zwrotu dotacji na rachunek Wojewody |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III - Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki:** |
| Lp. | Nazwa szkoły | Nr dokumentu | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Nazwa towaru/pozycja na dokumencie |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Razem |

|  |
| --- |
| **Uwagi**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………..**Miejsce i data | **………………………………..**Podpis i pieczęć imienna |