**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 |