…………………………………

 (miejscowość i data)

…………………………………………………

 (pieczęć jednostki)

**Rozliczenie dotacji przeznaczonej na wypłatę dodatków osłonowych**

**za okres od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**

Gmina …………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. |  | *IV Kwartał 2023 r.* | *Od początku roku 2023 r.* |
| 1. | Dotacja niewykorzystana w poprzednim kwartale |  | Nie dotyczy |
| 2. | Kwota otrzymanej dotacji |  |  |
| 3. | Kwota wszystkich wypłaconych dodatków  |  |  |
| 4. | Koszt gminy związane z wypłatą dodatków (2% liczone od kwoty wypłaconych dodatków – faktycznie poniesionych wydatków przez gminę) |  |  |
| 5. | Dotacja niewykorzystana przechodząca na następny kwartał | Nie dotyczy | Nie dotyczy |
| 6. | Dotacja niewykorzystana podlegająca zwrotowi |  |  |
| 7. | **Liczba dodatków określonych w art. 2 ust.5 ustawy o dodatku osłonowym razem, z tego gospodarstwa domowego:** |  |  |
| 8. | **Kwota dodatków określonych w art. 2 ust.5 ustawy o dodatku osłonowym razem, z tego gospodarstwa domowego:** |  |  |
| 7.1. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym prowadzonym przez osoby samotne |  |  |
| 8.1. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym prowadzonym przez osoby samotne |  |  |
| 7.2. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 2 do 3 osób |  |  |
| 8.2. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 2 do 3 osób  |  |  |
| 7.3. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 4 do 5 osób |  |  |
| 8.3. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 4 do 5 osób  |  |  |
| 7.4. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z co najmniej 6 osób |  |  |
| 8.4. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z co najmniej 6 osób |  |  |
| 9. | **Liczba dodatków określonych w art. 2 ust. 6 ustawy o dodatku osłonowym razem, z tego gospodarstwa domowego:** |  |  |
| 10. | **Kwota dodatków określonych w art. 2 ust.6 ustawy o dodatku osłonowym razem, z tego gospodarstwa domowego** |  |  |
| 9.1. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym prowadzonym przez osoby samotne |  |  |
| 10.1. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym prowadzonym przez osoby samotne  |  |  |
| 9.2. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 2 do 3 osób |  |  |
| 10.2. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 2 do 3 osób |  |  |
| 9.3. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 4 do 5 osób  |  |  |
| 10.3. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z 4 do 5 osób  |  |  |
| 9.4. | Liczba dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z co najmniej 6 osób |  |  |
| 10.4. | Kwota dodatków osłonowych wypłaconych gospodarstwom domowym składającym się z co najmniej 6 osób  |  |  |

UWAGI: ….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sporządził: ……………………………………… Zatwierdził: ……………………………………

Nr telefonu kontaktowego: ……………………. (wójt/burmistrz/prezydent/osoba upoważniona

 podpis + pieczęć)