**Formulář pro vyúčtování dotace – pro ŠPZ**

|  |
| --- |
| **Vyúčtování dotace MŠMT za rok 2018**  |
| **Příjemce dotace:** |   |
| Zřizovatel: |  |
| **IČO:** |  |
| Adresa sídla: |   |
|  |  |  |  |
| **Název programu:** | **Rozvojový program MŠMT na podporu navýšení kapacit ve školských poradenských zařízeních v roce 2018, č.j. MSMT-28967/2017** |
| **Číslo rozhodnutí:** | MŠMT čj. 28967-8/2017-3 |
|  |  |  |  |
| **Závazný ukazatel** | Údaje o dotaci v Kč: |
| **Přidělená dotace MŠMT**  | **Skutečně čerpáno z dotace**  | **Vratka na MŠMT**  |
|  Platy: |   |   |   |
|  Ostatní osobní náklady: |   |   |   |
|  Zákonné odvody: |   |   |   |
|  Fond kulturních a sociálních potřeb: |   |   |   |
|  Ostatní náklady: |   |   |   |
| **DOTACE CELKEM:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Název kvantitativního indikátoru** | **Přidělený** | **Skutečně naplněn** | **Rozdíl** |
| Limit zaměstnanců  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zdůvodnění případné vratky** |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vyúčtování zpracoval/a (jméno, příjmení):** | **Telefon:** | **E-mail:** | **Datum a podpis:** |
|   |   |   |   |
| Potvrzuji, že veškeré uvedené údaje jsou správné, pravdivé a úplné |
| **Osoba oprávněná jednat za příjemce (jméno, příjmení, titul):** | **Funkce/pracovní pozice:** | **Datum a podpis:** |
|   |   |   |