*Załącznik nr 3*

SPRAWOZDANIE ROCZNE

z wykonania zadania publicznego

**Organizacja opieki sprawowanej w formie żłobka dla mieszkańców Gminy Piaseczno**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od ................ do .................

(bez lipca i sierpnia)

określonego w umowie z dnia………………………..

pomiędzy

**Gminą Piaseczno, NIP: 123-12-10-962,** z siedzibą w Piasecznie 05-500, ul. Kościuszki 5

*(nazwa Zleceniodawcy),*

a ..............................................................................................................,

………………………………………………………………………….

(nazwa Zleceniobiorcy/(-ów), siedziba, nr Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji3))

1.Informacje o liczbie dzieci zapisanych i korzystających z opieki w formie żłobka w poszczególnych miesiącach, z wyszczególnieniem wieku dziecka.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko i imię dziecka (alfabetycznie)** | **Data urodzenia dziecka** | **Liczba dni obecności w żłobku w miesiącu:** | | | | | | | | | |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Opis wykonanych działań

3. Wnioski i uwagi dotyczące organizacji opieki sprawowanej w formie żłobka

4) Rozliczenie kosztów w …………. roku.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj kosztów*** | ***Koszty poniesione od I do VI*** | ***Koszty poniesione od IX do XII*** | ***Koszty razem*** |
| ***1.*** | ***Koszty pracownicze:*** |  |  |  |
| 1. *Wynagrodzenia* |  |  |  |
| 1. *Pochodne od  wynagrodzeń i  ubezpieczenie* |  |  |  |
| 1. *Badania lekarskie pracowników* |  |  |  |
| 1. *Obowiązkowe badania sanitarno-epidemiologiczne* |  |  |  |
| 1. *Szkolenia z udzielania dziecku pierwszej pomocy* |  |  |  |
| 1. *Inne,* |  |  |  |
| ***2.*** | ***Koszty eksploatacyjne lokalu****:* |  |  |  |
| 1. *Czynsz* |  |  |  |
| 1. *Wynajem* |  |  |  |
| 1. *Gaz* |  |  |  |
| 1. *Energia elektryczna* |  |  |  |
| 1. *Ciepła i zimna woda* |  |  |  |
| 1. *Ścieki* |  |  |  |
| 1. *Ogrzewanie* |  |  |  |
| 1. *Inne* |  |  |  |
| ***3.*** | ***Koszty administracyjne:*** |  |  |  |
| 1. *obsługa księgowa zadania* |  |  |  |
| 1. *internet (abonament i/lub administrowanie strony internetowej)* |  |  |  |
| 1. *usługi telekomunikacyjne (abonament i/lub rozmowy telefoniczne)* |  |  |  |
| 1. *koszt utrzymania lokalu w  czystości* |  |  |  |
| 1. *koszt zakupu środków czystości* |  |  |  |
| 1. *inne* |  |  |  |
| ***4.*** | ***Inne koszty*** *wynikające ze specyfiki realizowanego zadania**(proszę wymienić jakie)* |  |  |  |
| ***5.*** | ***Razem*** |  |  |  |

5. Koszty realizacji usługi żłobkowej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **1** | **2** | **Całkowity koszt opieki zgodnie umową i przyjętą ofertą** | | | |
| **Liczba dzieci objętych**  **opieką** | **Koszt opieki sprawowanej  nad 1 dzieckiem**  **w formie żłobka**  **( bez wyżywienia )**  **– zgodnie z przyjętą ofertą** |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Koszt Gminy**  **(1x2)\*** | **Wpłaty Rodziców (łączne)\*** | **Koszt z innych źródeł lub wkładu własnego podmiotu (łączne)\*** | **Koszt  całkowity**  **(A+B+C)** |
| **Styczeń** |  |  |  |  |  |  |
| **Luty** |  |  |  |  |  |  |
| **Marzec** |  |  |  |  |  |  |
| **Kwiecień** |  |  |  |  |  |  |
| **Maj** |  |  |  |  |  |  |
| **Czerwiec** |  |  |  |  |  |  |
| **Wrzesień** |  |  |  |  |  |  |
| **Październik** |  |  |  |  |  |  |
| **Listopad** |  |  |  |  |  |  |
| **Grudzień** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |

*\*W przypadku odgórnego zamknięcia placówki spowodowanego walką z epidemią SARS-CoV-2 podajemy koszty stałe funkcjonowania żłobka w  danym miesiącu zgodnie ze złożoną ofertą.*