



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 22 września 2017 r.

Poz. 5940

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO**

z dnia 22 września 2017 r.

#### **w sprawie sprostowania błędu**

Na podstawie art. 17 ust. 1 i 4 Ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (t.j. Dz.U.z 2017 r., poz.1523) prostuje się błąd w treści Porozumienia zawartego w dniu 31 sierpnia 2017 r. pomiędzy Powiatem Tarnowskim a Gminą Zakliczyn w sprawie powierzenia Gminie Zakliczyn przez Powiat Tarnowski realizacji zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej polegającego na prowadzeniu mieszkania chronionego (Dz.Urz.Woj.Małop. z dnia 4 września 2017 r., poz. 5490) polegającego na braku ogłoszenia załącznika Nr 1 i Nr 2 do niniejszego Porozumienia.

Załączniki Nr 1 i Nr 2 do ww. Porozumienia podlegają publikacji i stanowią załącznik do niniejszego Obwieszczenia.

Wojewoda Małopolski

**Piotr Ćwik**

Załącznik nr 1 do porozumienia

**Informacja o stanie zasiedlenia mieszkania chronionego**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Okres pobytu w mieszkaniu chronionym (od – do)</b>	<b>Koszt pobytu w mieszkaniu chronionym</b>

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu  
realizującego zadanie)

Załącznik nr 2 do porozumienia

**Rozliczenie dotacji****merytoryczne i finansowe z realizacji powierzonego zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na prowadzeniu mieszkań chronionych****Nazwa podmiotu rozliczającego dotację:****Nazwa dotowanego zadania:****Nr i data porozumienia:****Okres sprawozdawczy:** (I półrocze / II półrocze)**I. Sprawozdanie merytoryczne**

1. Działania zrealizowane w ramach porozumienia wraz z krótkim opisem wykonania zadania.
2. Cele osiągnięte w okresie realizacji porozumienia.
3. Wykaz osób korzystających z mieszkania chronionego (w I półroczu / II półroczu).

**II. Rozliczenie finansowe**

1. Zestawienie rozliczonej dotacji celowej udzielonej w okresie  
Tytuł dotacji: Dział ..... Rozdział ..... § .....

Tab. – rozliczenie dotacji celowej

Lp.	Miesiąc	Przypadająca dotacja wg porozumienia	Przekazana dotacja przez Powiat	Różnica (3-4)	Termin zapłaty zgodnie z porozumieniem	Data wpływu dotacji	Odsetki od nieterminowej wpłaty

**III. Dodatkowe informacje**

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu realizującego zadanie)