|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΦΛΩΡΙΝΑΣ**  **ΔΗΜΟΣ …………………………………**  **ΕΝΙΑΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** | | | **Ημερομηνία: ……………………**  **Αρ. πρωτ.: …………….…..** |
| **Ταχ. Δ/νση :** | ……………………………………………… |  | |
| **Ταχ. Κώδικας :** | ………………………….…………………. |  | |
| **Πληροφορίες :** | ………………………………….…………. |  | |
| **Τηλέφωνο :** | …………………………………..…………. |  | |
| **e-mail :** | ……………………………………..………. |  | |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ**

Βεβαιώνεται ότι οι λειτουργικές δαπάνες για την περίοδο **01-09-2021 έως 31-12-2021** του προτεινόμενου προς ίδρυση Τμήματος Ένταξης στο …… Γυμνάσιο / Λύκειο …………………………………….., στον Δήμο ……………………….…………….., Δημοτική / Κοινοτική Ενότητα ……….., ανέρχονται στο ποσό των ………………….……. € ευρώ.

Σχετικά με τα ανωτέρω προβλέπεται ότι το ποσό της ετήσιας δαπάνης ανέρχεται κατά προσέγγιση στο ύψος των **……………….……………. € ευρώ**.

Οι λειτουργικές δαπάνες του ως άνω Τμήματος Ένταξης θα καλύπτονται από την επιχορήγηση που θα λαμβάνει το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Ενιαία Σχολική Επιτροπή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Δήμου ………………………………………………… από τους ΚΑΠ για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών Π/θμιας και Δ/θμιας Εκπαίδευσης και εγγράφεται στον **προϋπολογισμό έτους 2021** στον ΚΑΕ …………………..……

Η ανωτέρω επιχορήγηση επαρκεί για την κάλυψη των λειτουργικών δαπανών του προτεινόμενου προς ίδρυση Τμήματος Ένταξης στο …….… Γυμνάσιο / Λύκειο …………………………………….

O/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΝΙΑΙΑΣ

ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ)