|  |  |
| --- | --- |
| ED**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΝΟΜΟΣ ……………..** **ΔΗΜΟΣ …………………………………** **ΕΝΙΑΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ …../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 ………… Νηπιαγωγείο / Δημ. Σχολείο / 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 Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία Ενιαία Σχολική Επιτροπή Πρωτοβάθμιας / 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 …………… Νηπιαγωγείο / Δημ. Σχολείο / Γυμνάσιο / Λύκειο …………………………………….

O/Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΝΙΑΙΑΣ

ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ / ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ)