

**PROJEKT**

DRUK NR **92 / 25**

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIEJSKIEJ W CZAPLINKU**

z dnia ..... 2025 r.

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli prowadzonych na terenie gminy Czaplinek przez osoby fizyczne lub prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. 2024 r. poz. 754, z późn. zm.), Rada Miejska w Czaplunku uchwała, co następuje:

**§ 1.**

Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy Czaplinek dla przedszkoli prowadzonych na terenie gminy Czaplinek przez osoby fizyczne lub prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz tryb przeprowadzenia kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

**§ 2.**

1. Dotacji udziela się na podstawie wniosku organu prowadzącego jednostkę dotowaną złożonego do Burmistrza w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 zawiera informacje o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju, uczniów, a jego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 3.**

1. Dotacja udzielana jest na każdego ucznia podmiotu dotowanego, wykazywanego w miesięcznej informacji o faktycznej liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju, według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który jest udzielana część dotacji, składanej przez podmiot dotowany w terminie do 10 dnia miesiąca, na który udzielana jest część dotacji, z tym, że za miesiąc styczeń i grudzień - odpowiednio - do dnia 5 stycznia i do dnia 5 grudnia. Wzór informacji o faktycznej liczbie uczniów stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

2. Do informacji, o której mowa w ust. 1 załączany jest wydruk raportów z bazy danych systemu informacji oświatowej (SIO), o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej, potwierdzający zgodność danych przekazanych przez organ prowadzący w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały. Jeżeli dane zawarte w ww. załączniku nr 2 oraz w przekazanych raportach z bazy danych SIO nie są zgodne, organ prowadzący jest obowiązany wyjaśnić ich rozbieżność i ewentualnie dokonać niezwłocznie modyfikacji danych w bazie danych SIO.

3. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały, rozumie się tygodniową liczbą godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

4. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały, dla ucznia niepełnosprawnego z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 4 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.

5. Dane dotyczące godzin wsparcia dla uczniów niepełnosprawnych za okres od stycznia 2025 r. zostaną przekazane według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały obowiązujących od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

6. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy, o którym mowa w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały, w 12 częściach w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca za dany miesiąc, z tym że część dotacji za grudzień przekazywana jest w terminie do dnia 15 grudnia, natomiast część dotacji za styczeń w terminie do 20 stycznia roku budżetowego. W przypadku zmiany rachunku bankowego, podmiot dotowany zobowiązany jest do złożenia pisemnej informacji o tym fakcie.

#### § 4.

1. Podmiot dotowany do 31 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji sporządza roczne rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej uchwały. Rozliczenie to obejmuje także rozliczenie za miesiąc grudzień.

2. Rozliczenie wykorzystania dotacji, o którym mowa w ust. 1 zawiera wyszczególnienie kwot na poszczególne rodzaje wydatków, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, a także uwzględnia rozliczenie z dotacji przekazanej na uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

3. W przypadku zaprzestania działalności podmiotu dotowanego jest on zobowiązany w terminie jednego miesiąca od daty zaprzestania działalności dokonać zwrotu nadpłaconej dotacji.

4. W przypadku likwidacji lub przekazania do prowadzenia innemu organowi placówki wychowania przedszkolnego w trakcie roku, za który udzielana jest dotacja, rozliczenie dotacji jest przekazywane za okres od 1 stycznia do dnia likwidacji lub przekazania, w terminie jednego miesiąca od dnia otrzymania ostatniej części dotacji, nie później niż w dniu wykreślenia z ewidencji.

5. Organ dotujący ma prawo żądać wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

6. Podmiot dotowany jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji finansowo-księgowej w sposób umożliwiający weryfikację wykorzystania dotacji, zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, z późn. zm.).

7. Organ prowadzący zobowiązany jest do zamieszczania na dokumentach finansowo-księgowych potwierdzających wydatki, które zostały sfinansowane ze środków dotacji opisu " Wydatek sfinansowany z dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Czaplinek w kwocie ..... zł, nazwa dotowanej placówki oraz podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska osoby reprezentującej organ prowadzący."

8. W przypadku dotacji przekazanej na ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, organ prowadzący zobowiązany jest do zamieszczania na dokumentach finansowo-księgowych opisu: "Wydatek w kwocie..... zł dotyczy wydatków związanych z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego sfinansowanych z dotacji zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych."

#### § 5.

1. Gmina Czaplinek jest uprawniona do kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji, w szczególności faktycznej liczby uczniów, na którą przysługuje dotacja.

2. Burmistrz Czaplinka przeprowadza kontrolę prawidłowości wykorzystania dotacji polegającą na zweryfikowaniu prawidłowości pokrycia wydatków z dotacji oraz ustaleniu liczby uczniów, na którą przysługuje dotacja.

3. Kontrolę, o której mowa w ust. 1, przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego po uprzednim uprzedzeniu na co najmniej 7 dni przed datą kontroli.

4. Kontrola obejmuje:

- 1) sprawdzenie prawidłowości wykorzystania przekazanej dotacji,
- 2) sprawdzenie faktycznej liczby uczniów, na których przekazano dotację.

5. Kontrolę, o której mowa w ust. 1, przeprowadzają osoby wyznaczone przez podmiot dotujący, zwani dalej „kontrolerami”, na podstawie imiennego upoważnienia wydanego przez Burmistrza Czaplinka zawierającego:

- 1) imię i nazwisko osoby przeprowadzającej kontrolę,
- 2) nazwę jednostki kontrolowanej,
- 3) zakres przedmiotowy kontroli,
- 4) okres objęty kontrolą,
- 5) czas trwania kontroli.

6. Z przeprowadzonej kontroli sporządzany jest protokół kontroli.

7. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

8. Zastrzeżenia należy zgłosić na piśmie w terminie 3 dni od daty podpisania protokołu kontroli.

9. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 7, kontroler jest obowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w przypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

10. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontroler przekazuje na piśmie swoje stanowisko kontrolowanemu.

11. Kontrolowany może odmówić podpisania protokołu kontroli, składając w terminie właściwym do jego podpisania, wyjaśnienie przyczyn odmowy.

12. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

## **§ 6.**

Traci moc uchwała Nr XXXIX/373/17 Rady Miejskiej w Czaplunku z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania w gminie Czaplunek dotacji, o których mowa w art. 17 ust. 3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 34 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2018 r. poz. 238).

## **§ 7.**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Czaplinka.

## **§ 8.**

Uchwała wchodzi w życie od dnia 1 kwietnia 2025 roku i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Miejskiej w Czaplunku

z dnia ..... 2025 r.

.....  
(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Czaplunka

**Wniosek o udzielenie dotacji na ..... rok**

dla przedszkola

| <b>1. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej:</b>  |                               |                                |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej  |                               |                                |
| Siedziba/adres   |                               |                                |
| Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą  |                               |                                |
| <b>2. Dane podmiotu dotowanego:</b>  |                               |                                |
| Nazwa  |                               |                                |
| Adres jednostki  |                               |                                |
| Numer telefonu, adres poczty elektronicznej  |                               |                                |
| <b>3. Nazwa i numer rachunku organu prowadzącego:</b>  |                               |                                |
|  |                               |                                |
| <b>4. Planowana liczba uczniów:</b>  |                               |                                |
| Planowana liczba uczniów w przedszkolu:  | w okresie<br>styczeń-sierpień | w okresie<br>wrzesień-grudzień |
| <b>1) w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z podziałem:</b>  |                               |                                |
| a) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)   |                               |                                |
| b) w tym dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) |                               |                                |
| c) w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)                          |                               |                                |
| <b>2) w tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Czaplunek, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)</b>                         |                               |                                |
| <b>3) w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię</b>   |                               |                                |
|  |                               |                                |

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęćka

.....

(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Czaplunka

**Informacja o liczbie uczniów na pierwszy dzień miesiąca.....roku .....**

dla przedszkola

| <b>1. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej:</b>  |  |                        |                                  |                   |
|--|--|------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej  |  |                        |                                  |                   |
| Siedziba/adres   |  |                        |                                  |                   |
| Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą  |  |                        |                                  |                   |
| <b>2. Dane podmiotu dotowanego:</b>  |  |                        |                                  |                   |
| Nazwa  |  |                        |                                  |                   |
| Adres jednostki  |  |                        |                                  |                   |
| Numer telefonu, adres poczty elektronicznej  |  |                        |                                  |                   |
| <b>3. Liczba uczniów:</b>  |  |                        |                                  |                   |
| Liczba uczniów w przedszkolu   | ogółem                                   | oddział ogólnodostępny | oddział integracyjny             | oddział specjalny |
| <b>1) w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego* z podziałem:</b>   | dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej |                        | dzieci w wieku 2,5 roku do 5 lat |                   |
| a) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera objęte kształceniem specjalnym w oddziałach integracyjnych w przedszkolu  |  |                        |                                  |                   |
| b) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera objęte kształceniem specjalnym w oddziałach specjalnych w przedszkolu   |  |                        |                                  |                   |
| c) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera objęte kształceniem specjalnym w oddziałach ogólnodostępnych w przedszkolu (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest większa niż 10 godzin |  |                        |                                  |                   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| d) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera objęte kształceniem specjalnym w oddziałach ogólnodostępnych w przedszkolu (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |  |  |
| e) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera objęte kształceniem specjalnym w oddziałach ogólnodostępnych w przedszkolu (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |  |  |
| f) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera objęte kształceniem specjalnym w oddziałach ogólnodostępnych w przedszkolu (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |  |  |
| g) w tym dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)   |  |  |
| h) w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)  |  |  |
| <b>2) w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganie rozwoju***</b>  |  |  |
| <b>3) w tym liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem**** – nie obejmuje uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego</b>   |  |  |
| <b>4) w tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Czaplonek, którzy nie są uczniami</b>  |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) z podziałem na gminę zamieszkania ucznia:</b>          |  |  |
| <b>Gmina:</b>  |  |  |
| 1) imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, dokładny adres zamieszkania (ulica numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość      |  |  |
| 2) imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, dokładny adres zamieszkania (ulica numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość      |  |  |
| 3) imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, dokładny adres zamieszkania (ulica numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość itd. |  |  |
| <b>Gmina: itd</b>  |  |  |
| 1) imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, dokładny adres zamieszkania (ulica numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość      |  |  |
| 2) imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, dokładny adres zamieszkania (ulica numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość      |  |  |
| 3) imię i nazwisko ucznia, data urodzenia ucznia, dokładny adres zamieszkania (ulica numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość itd. |  |  |

\*Należy przez to rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe

\*\*Należy przez to rozumieć liczbę godzin wsparcia według definicji z rozporządzenia w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego (rozporządzenie wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. 2024 r., poz. 1572 z późn. zm.)

\*\*\*Należy przez to rozumieć uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe

\*\*\*\*Należy przez to rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć

.....

(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Czaplinka

**Rozliczenie dotacji za ..... rok  
dla przedszkola**

| <b>1. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej:</b>  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
|--|---|-------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------|
| Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Siedziba/adres   |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą                                      |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| <b>2. Dane podmiotu dotowanego:</b>  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Nazwa  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Adres jednostki  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Numer telefonu, adres poczty elektronicznej  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| <b>3. Rozliczenie wykorzystania dotacji:</b>   |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Wyszczególnienie   |   | Dotacja otrzymana | Dotacja wykorzystana | Niewykorzystana dotacja do zwrotu |                                    |                  |
| Kwota dotacji ogółem:<br>w tym:  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| 1  | Kwota dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego  |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| 2  | Kwota dotacji na uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka:  |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| 3  | Kwota dotacji na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego*<br>w tym:  |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| 3.1.   | Kwota dotacji na wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji:  |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| 3.2.   | Kwota dotacji na wydatki na realizację zadań innych niż w pkt 3.1. w wysokości niezbędnej dla realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| <b>4. Informacje o dokumentach, na podstawie których sporządzono rozliczenie:</b>                  |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| <b>1) Kwota dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego</b> |   |                   |                      |                                   |                                    |                  |
| Lp.  | Rodzaj i numer dokumentu(np. faktura/rachunek/lista płac/umowa)   | Data dokumentu    | Data zapłaty wydatku | Wartość dokumentu brutto          | Kwota wydatku rozliczona z dotacji | Rodzaj wydatku** |



| 1   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
|---|--|----------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------|
| 2   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 3   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 4   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 5   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| ltd.  |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| <b>Ogółem wysokość poniesionych wydatków</b>  |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| <b>2) Kwota dotacji na uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka:</b>  |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| Lp.   | Rodzaj i numer dokumentu (np. faktura/rachunek/lista płac/umowa) | Data dokumentu | Data zapłaty wydatku | Wartość dokumentu brutto | Kwota wydatku rozliczona z dotacji | Rodzaj wydatku**   |
| 1   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 2   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 3   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 4   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 5   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| ltd.  |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| <b>Ogółem wysokość poniesionych wydatków</b>  |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| <b>3) Kwota dotacji na uczniów posiadających o potrzebie kształcenia specjalnego – na wydatki na realizację zadań innych niż w pkt 3.1. w wysokości niezbędnej dla realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego */**:</b> |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| Lp.   | Rodzaj i numer dokumentu(np. faktura/rachunek/lista płac/umowa)  | Data dokumentu | Data zapłaty wydatku | Wartość dokumentu brutto | Kwota wydatku rozliczona z dotacji | Rodzaj wydatku**** |
| 1   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 2   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 3   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 4   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| 5   |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| ltd.  |  |                |                      |                          |                                    |                    |
| <b>Ogółem wysokość poniesionych wydatków</b>  |  |                |                      |                          |                                    |                    |

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć

## **UZASADNIENIE**

Zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych, organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego w drodze uchwały ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania. Ustawa z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego oraz rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 wprowadziły od dnia 1 stycznia 2025 r. zmiany powodujące konieczność dostosowania dotychczas obowiązującej uchwały do zmian przepisów prawa.

Uwzględniając powyższe podjęcie uchwały jest zasadne i konieczne.

Przygotowała:

Barbara Dąbrowska-Łątkowska

Kierownik Referatu Oświaty Spraw Społecznych i Gospodarczych

## Barbara Dąbrowska-Łątkowska

---

**Od:** Czesław Podkowiak <adwokaczp@wp.pl>  
**Wysłano:** piątek, 14 lutego 2025 10:34  
**Do:** oswiata@czaplinek.pl  
**Temat:** Odp: uchwała do akceptacji formalno-prawnej  
**Załączniki:** Uchwała RMCz.DOTACJE NIEPUBLICZNE (1).Kopia - po kor..zipx

Witam,  
w zał. projekt uchwały po kor.

Pozdrawiam

Cz. Podkowiak

-----  
Z poważaniem  
adw. Czesław Podkowiak  
tel. +48 602 127 158  
e-mail: [adwokaczp@wp.pl](mailto:adwokaczp@wp.pl)  
[www.adwokatpodkowiak.pl](http://www.adwokatpodkowiak.pl)

### Klauzula poufności

Niniejsza wiadomość oraz wszystkie załączone do niej pliki przeznaczone są do wyłączonego użytku zamierzonego adresata i mogą zawierać chronione lub poufne informacje. Przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie lub dystrybuowanie przez osoby do tego nieupoważnione jest zabronione. Jeśli nie jest Pan/Pani wymienionym adresatem niniejszej wiadomości, prosimy o niezwłoczny kontakt z nadawcą i usunięcie oryginalnej wiadomości oraz zniszczenie wszystkich jej kopii.

### Confidentiality

This e-mail message including any attachments is for the sole use of the intended recipient(s) and may contain privileged or confidential information. Any unauthorized review, use, disclosure or distribution is prohibited. If you are not the intended recipient, please immediately contact the sender by reply e-mail and delete the original message and destroy all copies thereof.

Dnia 11 lutego 2025 09:03 Barbara Dąbrowska-Łątkowska <oswiata@czaplinek.pl> napisał(a):

Panie Mecenasie pozwalam sobie przestać uchwałę do akceptacji formalno-prawnej. Uchwała dotyczy dotowania niepublicznych przedszkoli.

Uchwała powinna być podjęta na najbliższej sesji Rady Miejskiej z uwagi na fakt, że musi obowiązywać od 1 kwietnia.

Pozdrawiam

Barbara Dąbrowska-Łątkowska

Kierownik Referatu Oświaty, Spraw Społecznych i Gospodarczych

tel. +48 94 372 62 12

tel. +48 535 255 760



Niniejsza wiadomość oraz wszystkie załączone do niej pliki przeznaczone są do wyłączonego użytku zamierzonego adresata i mogą zawierać chronione lub poufne informacje. Przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie lub dystrybuowanie przez osoby do tego nieupoważnione jest zabronione. Jeśli otrzymali Państwo tę wiadomość przez pomyłkę, prosimy o bezzwłoczne skontaktowanie się z nadawcą oraz jej usunięcie.

Administratorem danych jest Burmistrz Czapliska, 78-550 Czapliska, ul. Rynek 6. Kontakt do inspektora ochrony danych email: [iod@czapliska.pl](mailto:iod@czapliska.pl) we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Urząd Miejski w Czaplisku. Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Dane będą przetwarzane przez okres ustalony zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt. Przystępuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, prawo do sprzeciwu, ich usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania. Przystępuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem udzielenia odpowiedzi na korespondencję.