

Projekt

z dnia 11 lutego 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY ZBROSŁAWICE**

z dnia 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.), na wniosek Wójta Gminy Zbrosławice, Rada Gminy Zbrosławice uchwała:

§ 1.

W uchwale nr XXXVIII/422/2018 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 28 marca 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2018 r. poz. 2392), zmienionej uchwałą Nr XXXVIII/366/2021 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 24 listopada 2021 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2021 r. poz. 7415), wprowadza się zmianę polegającą na tym, że dotychczasowe załączniki nr 1, nr 2 i nr 3 do Uchwały XXXVIII/422/2018 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 28 marca 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2018 r. poz. 2392), zmienionej Uchwałą Nr XXXVIII/366/2021 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 24 listopada 2021 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2021 r. poz. 7415), otrzymują nowe brzmienie zgodnie z załącznikami nr 1, nr 2 i nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zbrosławice.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr
Rady Gminy Zbrosławice
z dnia.....2025 r.

.....
Pieczęć placówki niepublicznej

.....
Miejscowość i data

Wójt Gminy Zbrosławice
ul. Oświęcimska 2
42 - 674 Zbrosławice

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY ZBROSŁAWICE NA ROK

Nazwa przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

Adres placówki, nr telefonu, adres e- mail:

.....
.....

NIP: REGON:.....

Data rozpoczęcia działalności przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek oświatowych:

.....

Status placówki oświatowej: publiczna: tak/nie* niepubliczna: tak/nie*

Specyfika placówki oświatowej: specjalna: tak/nie* bez specyfiki: tak/nie*

* - niepotrzebne skreślić

Organ prowadzący (osoba fizyczna/ osoba prawna prowadząca niepubliczną placówkę oświatową):

.....

Adres:

.....

Dane osoby reprezentującej organ prowadzący :

Nazwisko i imię:

.....

Dane kontaktowe adres, nr telefonu, adres e- mail:

.....

.....

Dane o planowanej liczbie uczniów w danym roku:

| Lp. | Planowana liczba uczniów | W okresie | W okresie |
|-----|--------------------------|-----------|-----------|
|-----|--------------------------|-----------|-----------|

| | | styczeń – sierpień roku budżetowego | wrzesień – grudzień roku budżetowego |
|----|---|---|--|
| 1. | Liczba uczniów przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego ogółem | | |
| 2. | Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z niepełnosprawnościami sprzężonymi, lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| | w tym, którzy nie ukończyli 6 lat, w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| 3. | Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |
| | w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| | w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| 4. | Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, | | |
| | w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| | w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| 5. | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju | | |
| 6. | Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | |
| | RAZEM | | |

Dotację proszę przekazać na wyodrębniony rachunek bankowy niepublicznej placówki oświatowej:

.....

(nazwa banku)

.....

(numer rachunku bankowego)

.....

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr
Rady Gminy Zbrosławice
z dnia.....2025 r.

.....
Pieczęć placówki niepublicznej

.....
Miejscowość i data

Wójt Gminy Zbrosławice
ul. Oświęcimska 2
42 - 674 Zbrosławice

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
MIESIĄC ROK
(termin składania informacji, co miesiąc do 5 – tego dnia każdego miesiąca)

1. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego

Nazwa:

.....

Adres:

2. Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

.....

Siedziba lub adres:

.....

3. Faktyczna liczba uczniów w danym miesiącu według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, którego dotyczy informacja:

a) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego:

w tym aktualna liczba uczniów: niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem ukończenia wieku w roku poprzedzającym rok budżetowy/ objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju/objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – według tabeli:

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba uczniów | | |
|-----|---|--|--|---|
| | | Ogółem | w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy | w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy |
| 1. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | bez względu na liczbę godzin wsparcia w oddziałach specjalnych | | |
| | | z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych* : | | |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | | powyżej 10 godzin – zajęcia indywidualne | | | |
| | | powyżej 10 godzin – zajęcia grupowe | | | |
| | | od 6 do 10 godzin – zajęcia indywidualne | | | |
| | | od 6 do 10 godzin – zajęcia grupowe | | | |
| | | od 3 do 5 godzin – zajęcia indywidualne | | | |
| | | od 3 do 5 godzin – zajęcia grupowe | | | |
| | | od 1 do 2 godzin – zajęcia indywidualne | | | |
| | | od 1 do 2 godzin – zajęcia grupowe | | | |
| | | brak godzin wsparcia | | | |
| 2. | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | | |
| 3. | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim | | | | |
| | Razem: | | | | |
| Uczniowie posiadający opinie o wczesnym wspomaganie rozwoju/ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | | | | |
| 4. | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju | | | | |
| 5. | Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | | | |
| | Razem: | | | | |

*Jednocześnie informuję, że na wykazany w tabeli wymiar godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku składała się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu

współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

6) tygodniowa liczb godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

4. Wykaz uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Zbrosławice objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi:

| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina zamieszkania |
|-----|-----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. Nazwa banku, numer rachunku bankowego i nazwa posiadacza rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

.....
.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby sporządzającej informację:

.....
.....

(data, pieczęć imienna i podpis dyrektora placówki niepublicznej lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr
Rady Gminy Zbrosławice
z dnia.....2025 r.

.....

Pieczęć placówki niepublicznej

.....

Miejscowość i data

Wójt Gminy Zbrosławice
ul. Oświęcimska 2
42 - 674 Zbrosławice

ROZLICZENIE ROCZNE WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU

1. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

.....

2. Rozliczenie wykorzystania dotacji otrzymanej w roku

2.1. Liczba uczniów objętych dotacją w poszczególnych miesiącach

| Miesiące | Liczba uczniów ogółem | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami | | Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
|-------------|-----------------------|--|---|---|--|
| | | w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy | w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy | | |
| Styczeń | | | | | |
| Luty | | | | | |
| Marzec | | | | | |
| Kwiecień | | | | | |
| Maj | | | | | |
| Czerwiec | | | | | |
| Lipiec | | | | | |
| Sierpień | | | | | |
| Wrzesień | | | | | |
| Październik | | | | | |
| Listopad | | | | | |
| Grudzień | | | | | |

2.2. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności

| Miesiące | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym: | | | |
|----------|--|--|---|--|
| | Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, | Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną | Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
| | | | | |

| | zagrożonych niedostosowaniem społecznym | | w stopniu umiarkowanym lub znacznym | |
|-------------|---|--|-------------------------------------|--|
| Styczeń | | | | |
| Luty | | | | |
| Marzec | | | | |
| Kwiecień | | | | |
| Maj | | | | |
| Czerwiec | | | | |
| Lipiec | | | | |
| Sierpień | | | | |
| Wrzesień | | | | |
| Październik | | | | |
| Listopad | | | | |
| Grudzień | | | | |

2.3. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku

| Miesiące | Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy: | | | |
|-------------|--|---|--|--|
| | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| Styczeń | | | | |
| Luty | | | | |
| Marzec | | | | |
| Kwiecień | | | | |
| Maj | | | | |
| Czerwiec | | | | |
| Lipiec | | | | |
| Sierpień | | | | |
| Wrzesień | | | | |
| Październik | | | | |
| Listopad | | | | |
| Grudzień | | | | |

2.4 Kwoty dotacji otrzymanej i należnej

| Miesiące | Kwota otrzymanej dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | Kwota otrzymanej dotacji na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | Kwota otrzymanej dotacji na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych | Kwota otrzymanej dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganie m rozwoju | Kwota dotacji otrzymanej ogółem | Kwota dotacji należnej ogółem |
|----------|---|--|--|---|---------------------------------|-------------------------------|
| Styczeń | | | | | | |
| Luty | | | | | | |
| Marzec | | | | | | |
| Kwiecień | | | | | | |
| Maj | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|
| Czerwiec | | | | | | |
| Lipiec | | | | | | |
| Sierpień | | | | | | |
| Wrzesień | | | | | | |
| Październik | | | | | | |
| Listopad | | | | | | |
| Grudzień | | | | | | |

3. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

I – Wydatki bieżące

| Poz. 1 – a) Wynagrodzenie netto dyrektora placówki | | | | |
|---|---|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 1 – b) Wynagrodzenie netto nauczycieli zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 1 – c) Wynagrodzenie netto pozostałych pracowników zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń - ZUS | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 2 – b) Pochodne od wynagrodzeń – Urząd Skarbowy | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |

| Suma | | | | |
|--|------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| Poz. 3 Wydatki eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna) | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 4 Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 5 Pozostałe wydatki | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Razem suma wydatków bieżących | | | | |

II – Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku) | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
|--|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Suma wydatków sfinansowanych z dotacji (I+II) | | | | |

Kwota otrzymanej dotacji na dzieci nieposiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota wykorzystanej dotacji na dzieci nieposiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota niewykorzystanej dotacji: zł

4. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

I – Wydatki bieżące

| Poz. 1 – a) Wynagrodzenie netto dyrektora placówki | | | | |
|---|---|--|------------------------------|--------------------------------------|
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 1 – b) Wynagrodzenie netto nauczycieli zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 1 – c) Wynagrodzenie netto pozostałych pracowników zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń - ZUS | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń – Urząd Skarbowy | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 3 Wydatki eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna) | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana |

| | | | | |
|---|---------------------------|---|---------------------------------|--|
| | | (np. faktura, rachunek)- chronologicznie | | z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 4 Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)- chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 5 Pozostałe wydatki | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)- chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Razem suma wydatków bieżących | | | | |

II – Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

| | | | | |
|---|---------------------------|---|---------------------------------|--|
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)- chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Suma wydatków sfinansowanych z dotacji (I+II) | | | | |

Kwota otrzymanej dotacji na dzieci posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota wykorzystanej dotacji na dzieci posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota niewykorzystanej dotacji: zł

5. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju

I – Wydatki bieżące

| |
|--|
| Poz. 1 – a) Wynagrodzenie netto dyrektora placówki |
|--|

| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
|---|---|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 1 – b) Wynagrodzenie netto nauczycieli zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 1 – c) Wynagrodzenie netto pozostałych pracowników zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń - ZUS | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 2 – b) Pochodne od wynagrodzeń – Urząd Skarbowy | | | | |
| L.p. | Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac) | Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 3 Wydatki eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna) | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Suma | | | | |
|---|------------------------|--|------------------------------|--------------------------------------|
| Poz. 4 Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Poz. 5 Pozostałe wydatki | | | | |
| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Razem suma wydatków bieżących | | | | |

II – Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

| L.p. | Rodzaj (tytuł) wydatku) | Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek)-chronologicznie | Kwota wydatku (z dokumentu) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
|--|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| Suma | | | | |
| Suma wydatków sfinansowanych z dotacji (I+II) | | | | |

Kwota otrzymanej dotacji na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju zł

Kwota wykorzystanej dotacji na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju zł

Kwota niewykorzystanej dotacji: zł

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby sporządzającej informację:

.....

(Data, pieczęć imienna i podpis dyrektora placówki niepublicznej

UZASADNIENIE

Na podstawie art. 38 ust 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, Rada Gminy Zbrosławice jest uprawniona do uchwalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania. W związku z wejściem w życie ustawy z 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego, konieczne jest dostosowanie zapisów obecnie obowiązującej Uchwały Rady Gminy Zbrosławice Nr XXXVIII/422/2018 z dnia 28 marca 2018 r. zmienionej uchwałą Nr XXXVIII/366/2021 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 24 listopada 2021 r. do nowych przepisów prawa. Zmiana polega na wprowadzeniu zamiast subwencji oświatowej, pojęcia kwoty potrzeb oświatowych oraz wprowadza nowe zasady przekazywania dotacji na uczniów placówek niepublicznych, w tym posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

Biorąc powyższe pod uwagę, koniecznym jest dokonanie zmiany przedmiotowej Uchwały RG Zbrosławice w zakresie następujących załączników: Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu gminy Zbrosławice na dany rok, Informacja o faktycznej liczbie uczniów w danym miesiącu oraz Rozliczenie roczne wykorzystania dotacji otrzymanej w danym roku.