

Projekt

z dnia 24 marca 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W WYSZKOWIE**

z dnia 27 marca 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych placówek oświatowych, prowadzonych na terenie Gminy Wyszaków przez inne niż Gmina Wyszaków osoby prawne i fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania pobranej dotacji.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.) Rada Miejska w Wyszakowie uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dla publicznych i niepublicznych placówek oświatowych, prowadzonych na terenie Gminy Wyszaków przez inne niż Gmina Wyszaków osoby prawne i fizyczne.

§ 2. 1. W celu uzyskania dotacji, organy prowadzące niepubliczne przedszkola, oddziały przedszkolne w publicznych szkołach podstawowych, publiczne i niepubliczne szkoły realizujące obowiązek szkolny, składają do Burmistrza Wyszakowa odrębne wnioski o udzielenie dotacji dla każdego prowadzonego przez siebie podmiotu, o którym mowa w § 1, w terminie określonym w ustawie.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, zawiera informacje o planowanej liczbie uczniów i planowanym zakresie zadań oświatowych, realizowanych na rzecz tych uczniów, w roku udzielania dotacji.

3. Obowiązku, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do niepublicznych przedszkoli w roku, w którym dotacja została przyznana w drodze otwartego konkursu ofert.

4. Wzór wniosku, zawierający zakres danych, określa załącznik nr 1 do uchwały.

§ 3. 1. Organ prowadzący dotowane przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, szkołę podstawową realizującą obowiązek szkolny składa, odrębnie dla każdego prowadzonego przez siebie podmiotu, w terminie do 5. dnia każdego miesiąca, Burmistrzowi Wyszakowa informację o faktycznej liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, wychowanków zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, na które przysługuje dotacja, według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca.

2. Miesięczna informacja, o której mowa w ust. 1 zawiera dane szczegółowe, niezbędne dla prawidłowości ustalenia należnych kwot dotacji dla uczniów i realizowanych na ich rzecz zadań oświatowych.

3. Wzór informacji określa załącznik nr 2 do uchwały.

§ 4. Dotacja na rzecz dotowanego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej realizującej obowiązek szkolny, przekazywana jest na rachunek bankowy dotowanej jednostki oświatowej.

§ 5. 1. Organ prowadzący dotowane przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, szkołę podstawową realizującą obowiązek szkolny, składa Burmistrzowi Wyszakowa roczne rozliczenie wykorzystania dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Wyszaków, w terminie do 25 stycznia roku następującego po roku, w którym dotacja została przekazana, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Organ prowadzący dotowane przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, szkołę podstawową realizującą obowiązek szkolny, które kończy swoją działalność w trakcie trwania roku budżetowego składa, w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu zakończenia działalności, pisemne rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji, za okres od początku roku budżetowego do dnia zakończenia działalności.

3. Wzór rozliczenia dotacji, zawierający zakres danych, stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

4. Poprawnie sporządzone roczne rozliczenie z wykorzystania dotacji podlega zatwierdzeniu przez organ dotujący w terminie 30 dni od dnia wpływu rozliczenia.

§ 6. 1. Organ dotujący może kontrolować prawidłowość pobrania i wykorzystania dotacji.

2. Kontrole przeprowadzają pracownicy Urzędu Miejskiego w Wyszkanie lub inne osoby upoważnione przez Burmistrza Wyszkania.

3. O zamiarze przeprowadzenia kontroli, kontrolujący zawiadamia kontrolowany podmiot, telefonicznie lub pisemnie, nie później niż 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

4. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w podmiocie kontrolowanym, a w uzasadnionych przypadkach – w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy kontrolującymi, a osobami reprezentującymi podmioty kontrolowane.

5. W szczególnych przypadkach dopuszcza się przeprowadzenie kontroli w siedzibie urzędu. Kontrolujący mogą sporządzać kopie dokumentacji potwierdzającej dokonanie wydatku, które zostaną potwierdzone za zgodność z oryginałem przez kontrolowanego.

6. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół kontroli, opisujący ustalony przez kontrolerów stan faktyczny, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

7. Osoba reprezentująca lub prowadząca kontrolowany podmiot może zgłosić Burmistrzowi Wyszkania, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienia lub zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole.

8. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, Burmistrz Wyszkania rozpatruje złożone wyjaśnienia i zastrzeżenia, o których mowa w ust. 7. W przypadku stwierdzenia ich zasadności osoba kontrolująca zmienia lub uzupełnia odpowiednią część protokołu w terminie 14 dni od dnia złożenia wyjaśnień.

9. Jeżeli osoba reprezentująca lub prowadząca kontrolowaną jednostkę odmawia podpisania protokołu – protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu.

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

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Wyszkania.

§ 8. Traci moc uchwała nr XXIII/261/20 Rady Miejskiej w Wyszkanie z dnia 10 września 2020 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół i przedszkoli, prowadzonych na terenie Gminy Wyszków przez inne niż Gmina Wyszków osoby prawne i fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania pobranej dotacji.

§ 9. Organ prowadzący dotowaną placówkę po dniu wejścia w życie uchwały złoży informacje miesięczne za okres od stycznia do kwietnia 2025 r., według wzoru określonego w załączniku nr 2 niniejszej uchwały.

§ 10. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady

Adam Szczerba

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Wyszkanie
z dnia 27 marca 2025 r.

.....
(pieczęć/nazwa i adres organu prowadzącego)

Do
Burmistrza Wyszkania

Wniosek o udzielenie dotacji dla szkoły/przedszkola/ na rok

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO				
Nazwa:				
Adres:				
Numery telefonów:				
Adres e-mail:				
DANE DOTOWANEJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ				
Nazwa:				
Adres:				
Numery telefonów:				
Adres e-mail:				
Typ i rodzaj szkoły/przedszkola:				
Realizowanie obowiązku szkolnego			TAK	NIE
Publiczna			Niepubliczna	
Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej		Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji		
RACHUNEK BANKOWY DOTOWANEJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ				
Nazwa banku:				
Numer rachunku:				

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW	W okresie styczeń – sierpień	W okresie wrzesień – grudzień
PRZEDSZKOLE/ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY zorganizowany w szkole podstawowej		
Liczba uczniów ogółem:		
w tym ogół wychowanków niepełnosprawnych:		
▪ Słabowidzący		
▪ Słabosłyszący		
▪ Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim		
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Z niepełnosprawnością sprzężoną: <ul style="list-style-type: none"> • w oddziałach specjalnych • w oddziałach integracyjnych • w oddziałach ogólnodostępnych: <ul style="list-style-type: none"> <u>Do 2h wsparcia</u> <u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u> <u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u> <u>Powyżej 10h wsparcia</u> 	łącznie:	łącznie:
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera: <ul style="list-style-type: none"> • w oddziałach specjalnych • w oddziałach integracyjnych • w oddziałach ogólnodostępnych: <ul style="list-style-type: none"> <u>Do 2h wsparcia</u> <u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u> <u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u> <u>Powyżej 10h wsparcia</u> 	łącznie:	łącznie:
▪ Planowana liczba uczniów do 5 lat		
▪ Planowana liczba uczniów 6-letnich i starszych realizujących obowiązek wychowania przedszkolnego		
▪ Inna niepełnosprawność (wymienić jaka)		
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganem rozwoju		
Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi		
Liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Wyszaków		
Liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Wyszaków		

SZKOŁA PODSTAWOWA		
Liczba uczniów ogółem:		
w tym ogół wychowanków niepełnosprawnych:		
▪ Słabowidzący		
▪ Słabosłyszący		
▪ Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim		
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
▪ Z niepełnosprawnością sprzężoną:	łącznie:	łącznie:
• W oddziałach specjalnych		
• W oddziałach integracyjnych		
• W oddziałach ogólnodostępnych:		
<u>Do 2h wsparcia</u>		
<u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u>		
<u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u>		
<u>Powyżej 10h wsparcia</u>		
▪ Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:	łącznie:	łącznie:
• W oddziałach specjalnych		
• W oddziałach integracyjnych		
• W oddziałach ogólnodostępnych:		
<u>Do 2h wsparcia</u>		
<u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u>		
<u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u>		
<u>Powyżej 10h wsparcia</u>		
▪ Inna niepełnosprawność (wymienić jaka		
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi		
Liczba uczniów w klasie I		
Liczba uczniów w klasie II		
Liczba uczniów w klasie III		

DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA WNIOSKU O UDZIELENIE DOTACJI	
Imię i nazwisko	
Tytuł prawny/Pelniona funkcja*	
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.	
..... Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

Przewodniczący Rady

Adam Szczerba

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Wyszkuwie
z dnia 27 marca 2025 r.

.....
(pieczęć/nazwa i adres organu prowadzącego)

Do
Burmistrza Wyszkuwa

Informacja o aktualnej liczbie uczniów szkoły/przedszkola/ w miesiącu roku.....

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO				
Nazwa:				
Adres:				
Numery telefonów:				
Adres e-mail:				
DANE DOTOWANEJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ				
Nazwa:				
Adres:				
Numery telefonów:				
Adres e-mail:				
Typ i rodzaj szkoły/przedszkola:				
Realizowanie obowiązku szkolnego			TAK	NIE
Publiczna			Niepubliczna	
Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej		Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji		
RACHUNEK BANKOWY DOTOWANEJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ*				
Nazwa banku:				
Numer rachunku:				

* Proszę wypełnić gdy numer rachunku uległ zmianie.

INFORMACJE O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW według stanu na 1 dzień roboczy miesiąca (miesiąc, rok)
PRZEDSZKOLE/ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY zorganizowany w szkole podstawowej	
Liczba uczniów ogółem:	
w tym ogół wychowanków niepełnosprawnych:	
▪ Słabowidzący	
▪ Słabosłyszący	
▪ Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim	
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Z niepełnosprawnością sprzężoną: <ul style="list-style-type: none"> • W oddziałach specjalnych • W oddziałach integracyjnych • W oddziałach ogólnodostępnych: <ul style="list-style-type: none"> <u>Do 2h wsparcia</u> <u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u> <u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u> <u>Powyżej 10h wsparcia</u> 	<p>łącznie:</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera: <ul style="list-style-type: none"> • W oddziałach specjalnych • W oddziałach integracyjnych • W oddziałach ogólnodostępnych: <ul style="list-style-type: none"> <u>Do 2h wsparcia</u> <u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u> <u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u> <u>Powyżej 10h wsparcia</u> 	<p>łącznie:</p>
▪ Liczba dzieci do 5 lat	
▪ Liczba dzieci 6-letnich i starszych realizujących obowiązek wychowania przedszkolnego	
▪ Inna niepełnosprawność (wymienić jaka	
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	
Liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Wyszaków	
Liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Wyszaków	

SZKOŁA PODSTAWOWA	
Liczba uczniów ogółem:	
w tym ogół wychowanków niepełnosprawnych:	
▪ Słabowidzący	
▪ Słabosłyszący	
▪ Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim	
▪ Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
▪ Z niepełnosprawnością sprzężoną	łącznie:
• W oddziałach specjalnych	
• W oddziałach integracyjnych	
• W oddziałach ogólnodostępnych:	
<u>Do 2h wsparcia</u>	
<u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u>	
<u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u>	
<u>Powyżej 10h wsparcia</u>	
Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:	łącznie:
• W oddziałach specjalnych	
• W oddziałach integracyjnych	
• W oddziałach ogólnodostępnych:	
<u>Do 2h wsparcia</u>	
<u>Powyżej 2h do 5h wsparcia</u>	
<u>Powyżej 5h do 10h wsparcia</u>	
<u>Powyżej 10h wsparcia</u>	
▪ Inna niepełnosprawność (wymienić jaka	
Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	
Liczba uczniów w klasie I	
Liczba uczniów w klasie II	
Liczba uczniów w klasie III	
INFORMACJA O UCZNIACH ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE INNYCH GMIN	
Liczba uczniów, którzy nie są mieszkańcami Gminy Wyszaków:	

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość)	Gmina	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Inne (np. symbol wagi – dot. niepełnosprawności)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
...					
DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW					
Imię i nazwisko					
Tytuł prawny/Pelniona funkcja*					
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.					
.....				
Miejscowość i data		Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący			

Przewodniczący Rady

Adam Szczerba

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Wyszkuwie
z dnia 27 marca 2025 r.

.....
(pieczęć /nazwa i adres organu prowadzącego)

Do
Burmistrza Wyszkuwa

Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Wyszkuw

DANE ORGANU PROWADZĄCEGO				
Nazwa:				
Adres:				
Numery telefonów:				
Adres e-mail:				
DANE DOTOWANEJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ				
Nazwa:				
Adres:				
Numery telefonów:				
Adres e-mail:				
Typ i rodzaj szkoły/przedszkola:				
Realizowanie obowiązku szkolnego			TAK	NIE
Publiczna			Niepubliczna	
Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej		Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji		
RACHUNEK BANKOWY DOTOWANEJ JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ				
Nazwa banku:				
Numer rachunku:				

ROZLICZENIE ZA ROK:				
KWOTA DOTACJI				
otrzymanej (w zł)				
wykorzystanej (w zł)				
niewykorzystanej (w zł)				
Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu oświatowego				
Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	w tym:		
		Liczba uczniów niepełnosprawnych	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
RAZEM				
Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu oświatowego zamieszkałych poza terenem Gminy Wyszaków				
Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	W tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych	W tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				

Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

ZESTAWIENIE WYDATKÓW DOTOWANEJ JEDNOSTKI, sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem					
Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku ogółem	W tym: kwota wydatków związanych z organizacją kształcenia specjalnego na realizację zadań <u>wynikających z zaleceń</u> , o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych i zapewnienie warunków realizacji tych zaleceń (dot. szkół podstawowych, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i przedszkoli)	W tym: w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, kwota wydatków innych na realizację zadań wobec dzieci niepełnosprawnych, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (dot. oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i przedszkoli)	W tym: kwota wydatku rozliczona z dotacji na wczesne wspomaganie rozwoju
1.	Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji				
2.	Wynagrodzenie osoby fizycznej <u>prowadzącej</u> dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu oświatowego				
3.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej				
4.	Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1-3				
5.	Opłaty za media				
6.	Wynajem pomieszczeń				
7.	Zakup usług				

8.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:				
9.	Książki i inne zbiory biblioteczne				
10.	Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu				
11.	Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci i młodzieży				
12.	Meble				
13.	Zakup pozostałych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych				
Razem w roku					

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O SPOSOBIE WYDATKOWANIA DOTACJI								
Lp.	Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji				Wydatek z dotacji			
	Sprzedawca	Rodzaj dokumentu	Numer dokumentu	Data wystawienia (dzień, miesiąc, rok)	Kwota brutto ogółem na dowodzie księgowym	Data wydatku (data zapłaty – dzień, miesiąc, rok)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	Przeznaczenie/rodzaj wydatku
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
...								

DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY – WŁAŚCIWEJ DO SKŁADANIA ROCZNEGO ROZLICZENIA DOTACJI

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Pelniona funkcja*

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

Przewodniczący Rady

Adam Szczerba