



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 15 kwietnia 2025 r.

Poz. 2045

UCHWAŁA NR XII/93/25 RADY MIEJSKIEJ GÓRY

z dnia 28 marca 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1562 i 1572), uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XLIII/353/17 Rady Miejskiej Góry z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2020 r. poz. 4845) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie załącznika nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie załącznika nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Rady Miejskiej:
Maciej Liśkiewicz

Załącznik do uchwały nr XII/93/25
Rady Miejskiej Góry z dnia 28 marca 2025 r.

Załącznik nr 1 do uchwały nr XLIII/353/17
Rady Miejskiej Góry z dnia 22 grudnia 2017 r.

.....
(pieczęć nagłówkowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
dla niepublicznego: przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego¹
na rok.....

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego niepubliczne przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego:

.....
.....
.....

Dane kontaktowe:

Numer telefonu:.....

adres poczty elektronicznej:.....

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

.....
.....
.....

REGON.....

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....
.....
.....

4. Data rozpoczęcia funkcjonowania:.....

5. Informacja o planowanej liczbie uczniów w roku, którego dotyczy wniosek o dotację:

1) w okresie styczeń – sierpień.....

w tym:

a) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Góra.....

b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin²

.....
.....
.....

¹ Podkreślić właściwe.

² Wymienić gminy.

- c) liczba uczniów wg. niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – podać liczbę godzin wsparcia dla każdego ucznia):
.....
.....
.....
- d) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.....
- e) liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi.....
- 2) w okresie wrzesień – grudzień.....
w tym:
- a) liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Góra.....
- b) liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin³
.....
.....
- c) liczba uczniów wg. niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniami poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – podać liczbę godzin wsparcia dla każdego ucznia):
.....
.....
.....
- d) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju.....
- e) liczba uczestników objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi.....

6. Nazwa i numer rachunku bankowego niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego, na które ma być przekazywana dotacja:

.....
.....

Podmiot prowadzący zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....
(pieczęć i czytelny podpis wnioskodawcy)

³Wymienić gminy.

Załącznik do uchwały nr XII/93/25
Rady Miejskiej Góry z dnia 28 marca 2025 r.

Załącznik nr 2 do uchwały nr XLIII/353/17
Rady Miejskiej Góry z dnia 22 grudnia 2017 r.

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejscowość, data)

INFORMACJA MIESIĘCZNA¹
o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów lub uczestników
zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
(wg stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca)

1. Nazwa i adres podmiotu prowadzącego niepubliczne przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego:

.....
.....
.....

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innnej formy wychowania przedszkolnego:

.....
.....
.....

REGON.....

3. Liczba uczniów w miesiącu.....

liczba uczniów		w tym liczba uczniów niepełnosprawnych		w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		w tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
zamieszkałych na terenie Gminy Góra	zamieszkałych na terenie innej gminy	zamieszkałych na terenie Gminy Góra	zamieszkałych na terenie innej gminy	zamieszkałych na terenie Gminy Góra	zamieszkałych na terenie innej gminy	zamieszkałych na terenie Gminy Góra	zamieszkałych na terenie innej gminy

¹ Termin składania do 10 dnia każdego miesiąca.

4. Szczegółowa informacja dotycząca uczniów niepełnosprawnych wskazanych w tabeli pkt. 3:

liczba uczniów niepełnosprawnych	rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego	liczba godzin przyznanego wsparcia ² (wypełnić dla każdego ucznia oddzielnie) ³	data urodzenia

5. Załącznik: wykaz uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin z podaniem: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, daty urodzenia oraz informacji w przypadku posiadania przez ucznia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju/ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć i czytelny podpis podmiotu prowadzącego)

² Należy rozumieć liczbę godzin wsparcia według definicji z rozporządzenia w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego.

³ Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego).