



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 6 maja 2025 r.

Poz. 2316

### UCHWAŁA NR IV/39/2025 RADY MIEJSKIEJ W POLANICY-ZDROJU

z dnia 23 kwietnia 2025 r.

#### **w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1562 i 1572) Rada Miejska w Polanicy-Zdroju uchwala, co następuje:

**§ 1.** Uchwała ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dla publicznych, prowadzonych przez osoby prawne inne niż Gmina Polanica-Zdrój lub osoby fizyczne oraz niepublicznych szkół, przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oraz szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny.

**§ 2. 1.** W celu uzyskania prawa do dotacji organy prowadzące niepubliczne szkoły, przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego oraz szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny składają Burmistrzowi Miasta Polanica-Zdrój odrębnie na każdą z placówek wnioski o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 1, zawierające informacje o planowanej liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych nie później, niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4.

2. Organy prowadzące publiczne i niepubliczne szkoły, przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego, oraz szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny składają informacje o planowanej na kolejny rok budżetowy o liczbie uczniów w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, celem złożenia materiałów niezbędnych do zaprojektowania budżetu gminy.

3. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy organów prowadzących publiczne i niepubliczne szkoły, przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego oraz szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny, w zakresie podania planowanej liczby uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, w celu uzyskania prawa do dotacji, o których mowa w art. 15 i art. 30 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

**§ 3. 1.** Organ prowadzący składa w terminie do 10. dnia każdego m-ca Burmistrzowi Miasta Polanica-Zdrój informacje o faktycznej liczbie uczniów w placówkach oświatowych na których przysługuje dotacja udzielana w trybie ustawy o finansowaniu zadań oświatowych - wg. stanu na pierwszy dzień danego miesiąca, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Informację o liczbie uczniów, którzy zostali przyjęci lub odeszli po pierwszym dniu danego miesiąca, którego dotyczyła informacja, składa się wraz z taką informacją w miesiącu następnym - z podaniem liczby dni pozostawania uczniem w ubiegłym miesiącu.

3. Wzór informacji określa załącznik nr 2 do uchwały.

4. Przekazywanie informacji, o której mowa w ust. 1 i 2 następuje w formie pisemnej.

**§ 4. 1.** Organy prowadzące placówki oświatowe są obowiązane sporządzać i przekazywać Burmistrzowi Miasta Polanica-Zdrój rozliczenie przyznanej dotacji, za okres od stycznia do grudnia roku, w którym udzielono dotacji – w terminie do 20 stycznia roku następnego.

2. Organy prowadzące, które kończą swoją działalność w trakcie trwania roku budżetowego składają, w terminie do 15 dnia następującego po terminie 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 rozliczenia stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

4. Przekazywanie rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, następuje w formie pisemnej.

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

6. Poprawnie sporządzone rozliczenie z wykorzystania dotacji podlega zatwierdzeniu przez organ dotujący w terminie 14 dni od dnia wpływu rozliczenia.

**§ 5. 1.** Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania dotacji oraz prawidłowości wykorzystania dotacji, o których mowa w § 1.

2. Kontrolę przeprowadzają pracownicy Urzędu Miejskiego w Polanicy-Zdroju na podstawie imiennego upoważnienia Burmistrza Miasta Polanica-Zdrój po okazaniu tego upoważnienia.

3. Upoważnienie zawiera:

- 1) oznaczenie organu, datę i miejsce wystawienia;
- 2) wskazanie podstawy prawnej kontroli;
- 3) imiona i nazwiska upoważnionych pracowników;
- 4) określenie nazwy kontrolowanego i organu go prowadzącego;
- 5) określenie zakresu kontroli;
- 6) datę rozpoczęcia i przewidywany termin zakończenia kontroli;
- 7) podpis osoby udzielającej upoważnienia z podaniem zajmowanego stanowiska i funkcji.

4. O zamiarze przeprowadzenia kontroli, kontrolujący zawiadamia telefonicznie lub pisemnie -nie później niż na 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

5. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących oraz w obecności jego pracowników, a w uzasadnionych przypadkach - w dniach i godzinach ustalonych.

6. W przypadku nieposiadania dokumentów, objętych kontrolą, organ prowadzący zobowiązany jest dostarczyć i udostępnić kontrolującym dokumenty w miejscu, o których mowa w ust. 5.

7. Dokumentacja finansowa dotycząca wykorzystania otrzymanej dotacji oświatowej powinna być opisana w sposób trwały, umożliwiający ustalenie wysokości wydatków sfinansowanych ze środków dotacji – w odniesieniu do zakresu wykorzystania dotacji, o którym mowa w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych.

8. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów i kserokopii kontrolowanej dokumentacji, służących dokumentowaniu stwierdzonych nieprawidłowości.

9. Kserokopie służące jako załączniki do protokołu kontroli powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby reprezentujące.

10. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego lub do jego dyrektora o udzielanie wyjaśnień, sporządzanie obliczeń i zestawień w zakresie pobrania i wykorzystania dotacji.

§ 6. 1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i kontrolowany.

2. Protokół kontroli powinien zawierać:

- 1) nazwę kontrolowanej placówki w pełnym brzmieniu i jej adres;
- 2) wskazanie organu prowadzącego;
- 3) imiona, nazwiska i stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę;
- 4) datę rozpoczęcia i zakończenia kontroli;
- 5) określenie przedmiotowego zakresu kontroli i okresu objętego kontrolą;
- 6) imię i nazwisko osoby kontrolowanej (dyrektora) i osoby pełniącej funkcję głównego księgowego;
- 7) opis dokonanych ustaleń faktycznych;
- 8) opis stwierdzonych nieprawidłowości z uwzględnieniem ich przyczyn i skutków;
- 9) opis dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych dowodów;
- 10) informację o powiadomieniu organu prowadzącego o przysługującym im prawie odmowy podpisania protokołu i złożenia pisemnych wyjaśnień, co do przyczyny tej odmowy;
- 11) informację o sporządzonych załącznikach stanowiących dowody w stosunku do ustaleń protokołu dane o liczbie egzemplarzy protokołu oraz informację o doręczeniu jednego egzemplarza kontrolowanemu;
- 12) podpisy osób kontrolujących oraz przedstawiciela kontrolowanego i osoby prowadzącej lub osoby reprezentującej organ prowadzący.

§ 7. 1. Jeżeli osoba reprezentująca lub prowadząca odmawia podpisania protokołu – protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu oraz dołączają pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisu.

2. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje wydania wniosków pokontrolnych oraz dochodzenia zwrotu dotacji w trybie określonym w odrębnych przepisach.

3. Osoba reprezentująca lub prowadząca może zgłosić Burmistrzowi Miasta Polanica-Zdrój w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienia lub zastrzeżenia co do ustaleń zawartych w protokole.

4. Burmistrz Miasta Polanica-Zdrój rozpatruje złożone wyjaśnienia i zastrzeżenia oraz zawiadamia pisemnie o wyniku tego rozpatrzenia w terminie 14 dni od dnia ich wpływu.

§ 8. 1. W przypadku stwierdzenia, w trakcie kontroli, nieprawidłowości mających wpływ na prawo do dotacji lub na wysokość dotacji, przysługującej kontrolowanemu, Burmistrz Miasta Polanica-Zdrój w terminie 14 dni od dnia podpisania protokołu albo od dnia wpływu wyjaśnień lub zastrzeżeń, o których mowa w § 7 ust. 3, kieruje do kontrolowanego wystąpienie pokontrolne wzywające do zwrotu całości lub części przekazanej dotacji.

2. Wystąpienia pokontrolnego nie kieruje się, jeżeli Burmistrz Miasta Polanicy-Zdroju uwzględni wyjaśnienia lub zastrzeżenia, o których mowa w § 7 ust. 3.

3. Kontrolowany w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego zawiadamia Burmistrza Miasta Polanica-Zdrój o realizacji wniosków zawartych w wystąpieniu pokontrolnym.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Polanica-Zdrój.

§ 10. Traci moc uchwała Rady Miejskiej w Polanicy-Zdroju nr IV/16/2018 z dnia 7 marca 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół i przedszkoli oraz trybu udzielania i rozliczania przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, zmieniona uchwałą nr XIV/117/2021 z dnia 24 listopada 2021 r.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Polanicy-Zdroju:

**Marlena Runiewicz-Wac**

Załącznik nr 1 do uchwały nr IV/39/2025  
Rady Miejskiej w Polanicy-Zdroju  
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

## Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok .....

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej  
.....  
.....,
2. Dane szkoły / przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny - **wniosek należy złożyć na każdą placówkę oświatową odrębnie:**
  - a) nazwa/ typ placówki oświatowej/ adres/ numer telefonu  
.....  
.....
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego  
.....
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej placówki oświatowej  
.....
5. **Planowana liczba uczniów/wychowanków w ..... roku**
  - a) **w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego/w szkołach podstawowych w których zorganizowano oddział przedszkolny:**  
w okresach: styczeń – sierpień  
wrzesień – grudzień  
.....  
.....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem liczby dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym - według tabeli:

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba uczniów styczeń - sierpień |                                                        | Liczba uczniów wrzesień - grudzień |                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|
|     |                                                                                                 | Ogółem                            | w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym | Ogółem                             | w tym którzy ukończyli 6 lat w roku bazowym |
|     | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – waga 9,5          |                                   |                                                        |                                    |                                             |

|  |                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|  | nieślyszących, słabosłyszających, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – <b>waga 3,6</b>                        |  |  |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – <b>waga 2,9</b> |  |  |  |  |

|  |               |  |  |  |  |
|--|---------------|--|--|--|--|
|  | <b>Razem:</b> |  |  |  |  |
|--|---------------|--|--|--|--|

**b) w szkołach:**

w okresach:   styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

w okresach:   styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą:

w okresach:   styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnospr. z podaniem rodzajów niepełnosprawności wg. tabeli

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                              | Liczba uczniów<br>styczeń - sierpień |             | Liczba uczniów wrzesień<br>- grudzień |             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------|
|     |                                                                                                                                              | ogółem                               | w kl. I-III | ogółem                                | w kl. I-III |
|     | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – <b>waga 9,5</b>                                                |                                      |             |                                       |             |
|     | nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – <b>waga 3,6</b>                    |                                      |             |                                       |             |
|     | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – <b>waga 2,9</b>                                                 |                                      |             |                                       |             |
|     | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym – <b>waga 1,4</b> |                                      |             |                                       |             |
|     | <b>Razem</b>                                                                                                                                 |                                      |             |                                       |             |

c) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:.....  
d) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą, dotowany podmiot)

Załącznik nr 2 do uchwały nr IV/39/2025  
Rady Miejskiej w Polanicy-Zdroju  
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków według  
stanu na pierwszy dzień miesiąca ..... 20.... roku**

1. Nazwa i adres szkoły informację należy złożyć na każdą placówkę  
odrębnie

.....  
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej placówki oświatowej

.....

3. Aktualna liczba uczniów/wychowanków w miesiącu ..... r.

- a) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego/ w szkołach podstawowych w  
których zorganizowano oddział przedszkolny:**

.....

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i  
wyszczególnieniem liczby dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym – według tabeli

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o<br>potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba<br>ogółem                                                            | w tym<br>którzy<br>ukończyli<br>6 lat lub<br>więcej w<br>roku<br>bazowym |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|     | z niepełnosprawnościami sprzężonymi,<br>z autyzmem, w tym z zespołem<br>Aspergera                  | bez względu na liczbę godzin<br>wsparcia – całkowita liczba tych<br>uczniów |                                                                          |
|     |                                                                                                    | Autyzm, sprzężenia,<br>oddziały specjalne – waga<br><b>10,00</b>            |                                                                          |
|     |                                                                                                    | powyżej 10 godzin – waga <b>9,5</b>                                         |                                                                          |
|     |                                                                                                    | od 6 do 10 godzin – waga <b>7,1</b>                                         |                                                                          |
|     |                                                                                                    | od 3 do 5 godzin – waga <b>3,6</b>                                          |                                                                          |
|     |                                                                                                    | od 1 do 2 godzin – waga <b>1,5</b>                                          |                                                                          |

|  |                                                                                                                                              |                      |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|--|
|  |                                                                                                                                              | brak godzin wsparcia |  |  |
|  | nieślyszących, słaboslyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – <b>waga 3,6</b>                    |                      |  |  |
|  | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – <b>waga 2,9</b>                                                 |                      |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym – <b>waga 1,4</b> |                      |  |  |
|  | <b>Razem:</b>                                                                                                                                |                      |  |  |

b) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

.....

c) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

.....

d) liczba uczniów z Ukrainy posiadających status pobytu legalnego:

.....

3. Dane uczniów niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego spoza terenu gminy ..... - niebędących uczniami niepełnosprawnymi, uczniami z Ukrainy posiadający status pobytu legalnego oraz którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym:

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy dotującej | Data urodzenia ucznia | Nazwa i adres gminy, właściwej na miejsce zamieszkania |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |
|     |                                                                 |                       |                                                        |

a) w szkołach:.....

– w tym aktualna liczba uczniów z podziałem na klasy

liczba uczniów klasy I-III .....

liczba uczniów klasy IV-VIII .....

– w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i

wyszczególnieniem liczby uczniów klas pierwszych,  
drugich i trzecich według tabeli:

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                       | Liczba ogółem                                                         | w tym kl. I-III |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|
|     | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                                                           | bez względu na liczbę godzin wsparcia – całkowita liczba tych uczniów |                 |
|     |                                                                                                                                       | powyżej 10 godzin – waga 9,5                                          |                 |
|     |                                                                                                                                       | od 6 do 10 godzin – waga 7,1                                          |                 |
|     |                                                                                                                                       | od 3 do 5 godzin – waga 3,6                                           |                 |
|     |                                                                                                                                       | od 1 do 2 godzin – waga 1,5                                           |                 |
|     |                                                                                                                                       | brak godzin wsparcia                                                  |                 |
|     | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – waga 3,6                    |                                                                       |                 |
|     | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – waga 2,9                                                 |                                                                       |                 |
|     | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym – waga 1,4 |                                                                       |                 |
|     | <b>Razem:</b>                                                                                                                         |                                                                       |                 |

**liczba uczniów z Ukrainy posiadających status pobytu legalnego:.....**

**w szkole (oddział przedszkolny/zerowy) .....**

- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem liczby dzieci (5 latki) – według tabeli:

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba ogółem                                                         | w tym 5-latki |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|
|     | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                     | bez względu na liczbę godzin wsparcia – całkowita liczba tych uczniów |               |
|     |                                                                                                 | powyżej 10 godzin – waga 9,5                                          |               |
|     |                                                                                                 | od 6 do 10 godzin – waga 7,1                                          |               |
|     |                                                                                                 | od 3 do 5 godzin – waga 3,6                                           |               |

|  |                                                                                                                                              |                                    |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|--|
|  |                                                                                                                                              | od 1 do 2 godzin – <b>waga 1,5</b> |  |  |
|  |                                                                                                                                              | brak godzin wsparcia               |  |  |
|  | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – <b>waga 3,6</b>                    |                                    |  |  |
|  | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją – <b>waga 2,9</b>                                                 |                                    |  |  |
|  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym – <b>waga 1,4</b> |                                    |  |  |
|  | <b>Razem:</b>                                                                                                                                |                                    |  |  |

**liczba uczniów z Ukrainy posiadających status pobytu legalnego:.....**

Dane uczniów szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny spoza terenu gminy Polanica-Zdrój, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, uczniami z Ukrainy posiadający status pobytu legalnego oraz dzieci młodszych (5 latki):

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia,<br>niebędącego<br>mieszkańcem gminy<br>dotującej | Data urodzenia<br>ucznia | Nazwa i adres gminy, właściwej na miejsce<br>zamieszkania |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |
|     |                                                                          |                          |                                                           |

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej  
lub przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej  
dotowany podmiot)

Załącznik nr 3 do uchwały nr IV/39/2025  
Rady Miejskiej w Polanicy-Zdroju  
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

Rozliczenie dotacji oświatowej z budżetu gminy/miasta

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej w której zorganizowano oddziały przedszkolne – **należy złożyć odrębnie za każdą placówkę oświatową:**  
.....
2. Rozliczenie za okres:  
a) od 1.01. .... r. do ..... r.,  
b) za ..... rok.
3. Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego) otrzymana na uczniów pełnosprawnych: ..... zł; wykorzystana: ..... zł.  
Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego) na kształcenie specjalne, otrzymana: ..... zł; wykorzystana: ..... zł.
4. Faktyczna liczba uczniów/wychowanków dotowanej szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny (należy podać za każdy miesiąc osobno)

| <i>Miesiąc</i> | <i>Liczba uczniów pełnosprawnych</i> | <i>Liczba uczniów niepełnosprawnych</i> | <i>Liczba uczestników zajęć rewalid.- wychow.</i> | <i>Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju</i> |
|----------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Styczeń        |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Luty           |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Marzec         |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Kwiecień       |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Maj            |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Czerwiec       |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Lipiec         |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Sierpień       |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Wrzesień       |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Październik    |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Listopad       |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| Grudzień       |                                      |                                         |                                                   |                                                             |
| RAZEM          |                                      |                                         |                                                   |                                                             |

5. Faktyczna liczba uczniów przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego oraz uczniów szkoły podstawowej w której zorganizowano oddział przedszkolny spoza terenu gminy ..... – niebędących: uczniami niepełnosprawnymi, uczniami z Ukrainy posiadających status pobytu legalnego oraz którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym:

| <i>Miesiąc</i> | <i>Liczba ogółem</i> | <i>w tym liczba i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci</i> |
|----------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Styczeń        |                      |                                                                    |
| Luty           |                      |                                                                    |
| Marzec         |                      |                                                                    |
| Kwiecień       |                      |                                                                    |
| Maj            |                      |                                                                    |
| Czerwiec       |                      |                                                                    |
| Lipiec         |                      |                                                                    |
| Sierpień       |                      |                                                                    |
| Wrzesień       |                      |                                                                    |
| Październik    |                      |                                                                    |
| Listopad       |                      |                                                                    |
| Grudzień       |                      |                                                                    |

1. Zestawienia wydatków dotowanego podmiotu oświatowego, sfinansowanych z dotacji w okresie rozliczeniowym:

a) sfinansowanych dotacją przekazaną na uczniów pełnosprawnych:

| Lp. | Rodzaj wydatku                                                                                                                                 | Kwota wydatku |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1.  | Wynagrodzenia nauczycieli i wicedyrektorów                                                                                                     |               |
| 2.  | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu oświatowego                                 |               |
| 3.  | Wynagrodzenia nauczycieli i pozostałych pracowników wychowawczoopiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej                              |               |
| 4.  | Pochodne od wynagrodzeń, o których mowa w punktach 1-2                                                                                         |               |
| 5.  | Zakup materiałów i wyposażenia                                                                                                                 |               |
| 6.  | Opłaty za media                                                                                                                                |               |
| 7.  | Zakup pomocy dydaktycznych                                                                                                                     |               |
| 8.  | Zakup usług                                                                                                                                    |               |
| 9.  | Wynajem pomieszczeń                                                                                                                            |               |
| 10. | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:                                                                                                   |               |
| 11. | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |               |
|     | <b>Razem</b>                                                                                                                                   |               |

b) sfinansowanych dotacją specjalną przekazaną na uczniów/ niepełnosprawnych:

| Lp. | Rodzaj wydatku                            | Kwota wydatku                                                                                                        |                                                                                            |
|-----|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                           | Kwota wydatków na realizację orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego i indywidualnych programów terapeutycznych | Kwota pozostałych wydatków na uczniów niepełnosprawnych sfinansowania z dotacji specjalnej |
| 1.  | Wynagrodzenia dyrektorów i wicedyrektorów |                                                                                                                      |                                                                                            |

|     |                                                                                                                                                |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2.  | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu oświatowego                                 |  |  |
| 3.  | Wynagrodzenia nauczycieli i pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej                             |  |  |
| 4.  | Pochodne od wynagrodzeń, o których mowa w punktach 1-3                                                                                         |  |  |
| 5.  | Zakup materiałów i wyposażenia                                                                                                                 |  |  |
| 6.  | Opłaty za media                                                                                                                                |  |  |
| 7.  | Zakup pomocy dydaktycznych                                                                                                                     |  |  |
| 8.  | Zakup usług                                                                                                                                    |  |  |
| 9.  | Wynajem pomieszczeń                                                                                                                            |  |  |
| 10  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:                                                                                                   |  |  |
| 11. | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |  |  |
|     | <b>Razem</b>                                                                                                                                   |  |  |

Podmioty oświatowe o charakterze specjalnym – kwotę wydatków wypełniają wyłącznie w jednej kolumnie.  
c) sfinansowanych dotacją przekazaną na wczesne wspomaganie rozwoju dzieci:

| Lp. | Rodzaj wydatku                                                                                                                                 | Kwota wydatku |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1.  | Wynagrodzenia dyrektorów i wicedyrektorów                                                                                                      |               |
| 2.  | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu oświatowego                                 |               |
| 3.  | Wynagrodzenia nauczycieli i pozostałych pracowników wychowawczoopiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej                              |               |
| 4.  | Pochodne od wynagrodzeń, o których mowa w punktach 1-3                                                                                         |               |
| 5.  | Zakup materiałów i wyposażenia                                                                                                                 |               |
| 6.  | Opłaty za media                                                                                                                                |               |
| 7.  | Zakup pomocy dydaktycznych                                                                                                                     |               |
| 8.  | Zakup usług                                                                                                                                    |               |
| 9.  | Wynajem pomieszczeń                                                                                                                            |               |
| 10  | Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:                                                                                                   |               |
| 11. | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |               |
|     | <b>Razem</b>                                                                                                                                   |               |

.....  
Imię i nazwisko osoby  
reprezentującej osobę prawną – organu

(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby fizycznej sporządzającej sprawozdania  
lub osoby  
prowadzącego)

Telefon: .....  
Adres e-mail: .....  
Adres do doręczeń elektronicznych .....

7. Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego sprawozdania):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

|                   |                                                           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| Miejscowość, data | <i>podpis i pieczętka upoważnionego pracownika organu</i> |
| .....             | <i>donującego</i>                                         |
|                   | .....                                                     |