



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 22 grudnia 2025 r.

Poz. 5548

### UCHWAŁA NR XXI/221/25 RADY MIEJSKIEJ W POLKOWICACH

z dnia 16 grudnia 2025 r.

#### **zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej 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 2025 r. poz. 1153) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** W uchwale nr XIII/146/25 Rady Miejskiej w Polkowicach z dnia 29 kwietnia 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji wprowadza się następujące zmiany:

1) § 6 ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. Kontrolujący ma prawo do dokonywania odpisów, kserokopii i fotokopii kontrolowanej dokumentacji w celu weryfikacji i udokumentowania wyników kontroli oraz do występowania o udzielenie informacji i wyjaśnień w zakresie przedmiotu kontroli.”;

2) załącznik nr 1 „Wniosek o udzielenie dotacji na rok ...” otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;

3) załącznik nr 2 „Informacja miesięczna o faktycznej liczbie wychowanków w placówce wychowania przedszkolnego na miesiąc ...” otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 2 do niniejszej uchwały;

4) załącznik nr 3 „Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów szkoły podstawowej na miesiąc ...” otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 3 do niniejszej uchwały;

5) załącznik nr 4 „Rozliczenie dotacji otrzymanej w roku...” otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się burmistrzowi Polkowic.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej:  
**Piotr Cybulski**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXI/221/25  
Rady Miejskiej w Polkowicach  
z dnia 16 grudnia 2025 r.

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

#### 1. Informacje o organie prowadzącym podmiot dotowany:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

.....

Adres siedziby osoby prawnej/adres osoby fizycznej .....

.....

#### 2. Dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Imię i nazwisko: .....funkcja.....

Tytuł prawny (pełnomocnictwo, nr aktu lub inny dokument) .....

#### 3. Informacje o podmiocie dotowanym:

Nazwa .....

Adres siedziby.....

#### 4. Numer oraz data:

-wpisu do ewidencji szkół lub placówek niepublicznych .....

-wydania zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej.....

#### 5. Rachunek bankowy podmiotu dotowanego:

Nazwa banku .....

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem)

.....

Nr rachunku bankowego .....

#### 6. Planowana liczba wychowanków w placówce wychowania przedszkolnego:

Lp.	Wyszczególnienie	od stycznia do sierpnia	od września do grudnia
1.	łączna liczba wychowanków w tym:		
2.	liczba wychowanków objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka, jeśli realizacja tego typu zajęć jest zadaniem statutowym placówki i placówka takie wspomaganie będzie prowadzić		
3.	liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
4.	liczba wychowanków niebędących mieszkańcami gminy Polkowice		

**7. Planowana liczba uczniów w szkole podstawowej:**

Lp.	Wyszczególnienie	od stycznia do sierpnia	od września do grudnia
1.	łącznie liczba uczniów w tym:		
2.	liczba uczniów w klasach I-III		
3.	liczba uczniów w klasach IV-VIII		
4.	liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

**8. Planowana liczba wychowanków/uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (spośród łącznej liczby wychowanków/uczniów):**

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba				
1.	niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim					
2.	nieśłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
3.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)					
4.	niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym					
5.	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera, z podziałem na przebywających:	X				
6.	w oddziałach ogólnodostępnych i/lub integracyjnych z następującą tygodniową liczbą godzin(h) wsparcia:				w oddziałach specjalnych	
	X	mniejsza lub równa 2h i nie jest równa 0	większa niż 2h i mniejsza lub równa 5h	większa niż 5h i mniejsza lub równa 10h	większa niż 10h	X
	objętych wychowaniem przedszkolnym					
	w klasach I - III					
	w klasach IV - VIII					

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis organu prowadzącego)

**Termin składania wniosku do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.**

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXI/221/25  
Rady Miejskiej w Polkowicach  
z dnia 16 grudnia 2025 r.

**Informacja miesięczna  
o faktycznej liczbie wychowanków w placówce wychowania przedszkolnego  
na miesiąc .....**  
**(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca, na który dotacja jest udzielana)**

**1. Informacje o organie prowadzącym podmiot dotowany:**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....

Adres siedziby osoby prawnej/adres osoby fizycznej .....

.....

**2. Informacje o podmiocie dotowanym:**

Nazwa .....

Adres siedziby .....

**3. Informacja o aktualnej liczbie wychowanków w placówce wychowania przedszkolnego:**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba
1.	łączna liczba wychowanków* w tym:	
2.	posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
3.	posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka, jeśli placówka takie zajęcia prowadzi	
4.	uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
5.	niebędących mieszkańcami gminy Polkowice	

\* nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 letnie, a także objęte nauczaniem domowym

**4. Liczba wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego spośród liczby wychowanków wykazanej w pkt 3 ppkt 2:**

L.p.	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba wychowanków				
		w wieku do 6 lat	w wieku powyżej 6 lat **			
1.	niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim					
2.	niestyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
4.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z podziałem na uczęszczających do:	X				
	oddziałów ogólnodostępnych i/lub integracyjnych z następującą tygodniową liczbą godzin wsparcia:	oddziałów specjalnych				
	X	mniejsza lub równa 2h i nie jest równa 0	większa niż 2h i mniejsza lub równa 5h	większa niż 5h i mniejsza lub równa 10h	większa niż 10h	X
	w wieku do 6 lat					
	w wieku powyżej 6 lat**					

\*\*dzieci 6 letnie i starsze liczone wg roku urodzenia tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu, od września danego roku do sierpnia kolejnego roku, w rozumieniu art. 31 ust. 5 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe.

**5. Zmiany liczebności wychowanków pomiędzy pierwszym, a ostatnim dniem poprzedniego miesiąca:**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba wychowanków
1.	przyjętych	
2.	rezygnujących lub skreślonych	

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym i mają potwierdzenie w dokumentacji placówki.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis organu prowadzącego)

**Załącznik:**

wykaz wychowanków zawierający nazwisko i imię, datę urodzenia oraz adres zamieszkania, z ujęciem informacji o: niepełnosprawności (nr orzeczenia, data wydania, rodzaj niepełnosprawności, okres ważności), wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka (nr opinii, data wydania, okres ważności), statusie wychowanka z UKR w ramach pobytu legalnego, nazwie gminy - jeśli wychowanek zamieszkuje poza gminą Polkowice.

**Termin składania informacji do 5 dnia każdego miesiąca.**Miejsce na uwagi organu dotującego:

Zgodność informacji z danymi ujętymi w raporcie dostępnym w Systemie Informacji Oświatowej dla danej placówki, m.in. w zakresie: liczby wychowanków, w tym objętych kształceniem specjalnym, tygodniowej liczby godzin wsparcia, wieku wychowanków, mieszkańców gminy i spoza gminy Polkowice, inne:	
Stan na dzień:	

.....  
(podpis osoby weryfikującej dane)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XXI/221/25

Rady Miejskiej w Polkowicach

z dnia 16 grudnia 2025 r.

**Informacja miesięczna  
o faktycznej liczbie uczniów szkoły podstawowej na miesiąc .....  
(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca, na który dotacja jest udzielana)**

**1. Informacje o organie prowadzącym podmiot dotowany:**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Adres siedziby osoby prawnej/adres osoby fizycznej .....

**2. Informacje o podmiocie dotowanym:**

Nazwa .....

Adres siedziby .....

**3. Informacja o aktualnej liczbie uczniów:**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba
1.	łącznie liczba uczniów, w tym:	
2.	w klasach I - III	
3.	w klasach IV - VIII	
4.	posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
5.	uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
6.	Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe uczęszczających do klas I - III	
7.	Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe uczęszczających do klas IV - VIII	

**4. Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego spośród łącznej liczby uczniów wskazanej w pkt 3 ppkt 4):**

L.p.	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów w klasach I - III	Liczba uczniów w klasach IV - VIII			
1.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym					
2.	niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją					
3.	niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
4.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z podziałem na uczęszczających do:	X				
	oddziałów ogólnodostępnych i/lub integracyjnych z następującą tygodniową liczbą godzin wsparcia:	oddziałów specjalnych				
	X	mniejsza lub równa 2h i nie jest równa 0	większa niż 2h i mniejsza lub równa 5h	większa niż 5h i mniejsza lub równa 10h	większa niż 10h	X
	w klasach I - III					
	w klasach IV - VIII					

**5. Zmiany liczebności uczniów pomiędzy pierwszym a ostatnim dniem poprzedniego miesiąca:**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba uczniów
1.	przyjętych	
2.	Liczba rezygnujących lub skreślonych z placówki	

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym i mają potwierdzenie w dokumentacji placówki.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis organu prowadzący)

**Załącznik:**

wykaz uczniów zawierający nazwisko i imię, datę urodzenia oraz adres zamieszkania, z ujęciem informacji o: niepełnosprawności (nr orzeczenia, data wydania, rodzaj niepełnosprawności, okres ważności), niedostosowaniu społecznym lub zagrożeniu niedostosowaniem społecznym (nr orzeczenia, datę wydania, okres ważności), nauczaniu indywidualnym, statusie ucznia z UKR w ramach pobytu legalnego

**Termin składania informacji do 5 dnia każdego miesiąca.**

**Miejsce na uwagi organu dotującego:**

Zgodność informacji z danymi ujętymi w raporcie dostępnym w Systemie Informacji Oświatowej dla danej placówki, m.in. w zakresie: liczby uczniów, w tym objętych kształceniem specjalnym, tygodniowej liczby godzin wsparcia, wieku uczniów, mieszkańców gminy i spoza gminy Polkowice, inne:	
Stan na dzień:	

.....  
(podpis osoby weryfikującej dane)

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XXI/221/25  
Rady Miejskiej w Polkowicach  
z dnia 16 grudnia 2025 r.

.....  
(pieczęć podmiotu dotowanego)

.....  
miejscowość, data

### Rozliczenie dotacji otrzymanej w roku .....

#### 1. Informacje o organie prowadzącym podmiot dotowany:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

.....

Adres siedziby osoby prawnej/adres osoby fizycznej.....

.....

#### 2. Informacje o podmiocie dotowanym:

Nazwa .....

Adres siedziby.....

#### 3. Rozliczenie liczby uczniów/wychowanków, na których przekazano dotację:

Lp.	Miesiąc	Łączna liczba wychowanków/uczniów wykazanych w informacjach miesięcznych	w tym		
			liczba wychowanków/uczniów objętych kształceniem specjalnym	liczba wychowanków objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka (wwr)	liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Styczeń				
2.	Luty				
3.	Marzec				
4.	Kwiecień				
5.	Maj				
6.	Czerwiec				
7.	Lipiec				
8.	Sierpień				
9.	Wrzesień				
10.	Październik				
11.	Listopad				
12.	Grudzień				
Razem (suma poz. 1-12)					

**4. Rozliczenie liczby wychowanków/uczniów objętych kształceniem specjalnym, na których przekazano dotację, w podziale na rodzaje niepełnosprawności:**

Lp.	Miesiąc	Liczba wychowanków/uczniów wg rodzaju niepełnosprawności:				
		niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	niestyszący, słabosyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niedostosowani społecznie lub zagrożeni niedostosowaniem społecznym
1.	Styczeń					
2.	Luty					
3.	Marzec					
4.	Kwiecień					
5.	Maj					
6.	Czerwiec					
7.	Lipiec					
8.	Sierpień					
9.	Wrzesień					
10.	Październik					
11.	Listopad					
12.	Grudzień					
	Razem (suma poz. 1-12)					

**5. Rozliczenie liczby uczniów/wychowanków z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach ogólnodostępnych i/lub integracyjnych, w podziale na tygodniową liczbę godzin wsparcia:**

Lp.	Miesiąc	mniejsza lub równa 2 h i nie jest równa 0	większa niż 2 h i mniejsza lub równa 5 h	większa niż 5 h i mniejsza lub równa 10 h	większa od 10 h
1.	Styczeń				
2.	Luty				
3.	Marzec				
4.	Kwiecień				
5.	Maj				
6.	Czerwiec				
7.	Lipiec				
8.	Sierpień				
9.	Wrzesień				
10.	Październik				
11.	Listopad				
12.	Grudzień				
	Razem (suma poz. 1-12)				

**6. Zbiorcze rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji w okresie rozliczeniowym:**

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota dotacji otrzymanej	Kwota dotacji wykorzystanej	Kwota dotacji niewykorzystanej*
1.	Łączna kwota dotacji w tym:			
2.	kwota dotacji na kształcenie specjalne			
3.	kwota dotacji na wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (wwr)			

\*Dotację niewykorzystaną należy zwrócić w terminie do 31 stycznia na konto bankowe organu dotującego.

**7. Zestawienie rodzajowe poniesionych wydatków:**

Lp.	Rodzaj wydatku finansowanego z dotacji	Wysokość wydatków finansowanych w ramach dotacji na uczniów nieobjętych kształceniem specjalnym, w tym wwr	Wysokość wydatków finansowanych w ramach dotacji na uczniów objętych kształceniem specjalnym
<b>A</b>	<b>Wydatki bieżące, w tym:</b>		
1.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowaną placówkę oświatową i pełniącej w niej funkcję dyrektora (netto) lub		
2.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowaną placówkę oświatową, która prowadzi zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego (netto)		
3.	Wynagrodzenie dyrektora pedagogicznego, niebędącego organem prowadzącym (netto) lub		
4.	Wynagrodzenie dyrektora niepedagogicznego, niebędącego organem prowadzącym (netto)		
5.	Wynagrodzenia nauczycieli zatrudnionych na podstawie umów o pracę (netto)		
6.	Wynagrodzenia nauczycieli zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych (netto)		
7.	Wynagrodzenia pozostałych osób zatrudnionych na podstawie umów o pracę (netto)		
8.	Wynagrodzenia pozostałych osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych (netto)		
9.	Pochodne od wynagrodzeń (składki ZUS pracodawcy i pracownika)		
10.	Pochodne od wynagrodzeń (podatek od osób fizycznych)		
11.	Wynajem pomieszczeń dydaktycznych		
12.	Opłaty za media (np. energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna)		
13.	Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki		
14.	Pozostałe wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy –		

	Prawo oświatowe		
<b>B</b>	<b>Wydatki na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych obejmujących:</b>		
15.	Książki i inne zbiory biblioteczne		
16.	Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w placówkach wychowania przedszkolnego, szkołach i placówkach		
17.	Sprzęt rekreacyjny i sportowy dla dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
18.	Meble		
19.	Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
<b>Ogółem:</b>			

**8. Informacje o dokumentach, na podstawie których sporządzono rozliczenie za rok .....**

Lp.	Rodzaj i nr dowodu księgowego oraz data wystawienia (faktura/rachunek/lista płac...)	Data zapłaty	Wartość z dowodu księgowego brutto	Kwota wydatków sfinansowanych z dotacji, w tym na:		Opis wydatku
				uczniów nieobjętych kształceniem specjalnym, w tym wwr	uczniów objętych kształceniem specjalnym	
<b>Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowaną placówkę oświatową, pełniącej w niej funkcję dyrektora (netto)</b>						
1.						
2.						
3.						
...						
<b>Razem:</b>						
<b>Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowaną placówkę oświatową, która prowadziła zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego (netto)</b>						
1.						
2.						
3.						
...						
<b>Razem:</b>						
<b>Wynagrodzenie dyrektora pedagogicznego, niebędącego organem prowadzącym (netto)**</b>						
1.						
2.						
3.						
...						
<b>Razem:</b>						

.....**						
1.						
2.						
3.						
...						
<b>Razem:</b>						

**\*\*Należy wpisać kolejny rodzaj wydatku wg tabeli z pkt 7**

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym, a otrzymana dotacja została wykorzystana zgodnie z jej przeznaczeniem.

.....  
(data, podpis organu prowadzącego)