



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 2 stycznia 2026 r.

Poz. 9

### UCHWAŁA NR 351/XXII/2025 RADY MIEJSKIEJ WĘGLIŃCA

z dnia 18 grudnia 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały nr 153/II/2025 Rady Miejskiej Węglińca z dnia 20 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez inny niż jednostka samorządu terytorialnego organ, funkcjonujących na terenie Gminy Węglińiec oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystywania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153, ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) Rada Miejska Węglińca uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Zmienia się załącznik nr 1 do uchwały nr 152/XII/2025 z dnia 20 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez inny niż jednostka samorządu terytorialnego organ, funkcjonujących na terenie Gminy Węglińiec oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystywania, nadając mu brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Zmienia się załącznik nr 2 do uchwały nr 152/XII/2025 z dnia 20 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez inny niż jednostka samorządu terytorialnego organ, funkcjonujących na terenie Gminy Węglińiec oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystywania, nadając mu brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Węglińiec.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2026 r.

Przewodniczący Rady:  
**Marek Wawrzynek**

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 351/XXII//2025 Rady Miejskiej Węglinica  
z dnia 18 grudnia 2025r.

|                                                                                                                                                                        |             |                                                         |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| Urząd Gminy i Miasta Węgliniec                                                                                                                                         |             | WNIOSEK                                                 |                  |
| <div></div> <div>ul. Sikorskiego 3<br/>59 - 940 Węgliniec<br/>tel. 75 77 11 435</div> |             | o udzielenie dotacji z budżetu Gminy i Miasta Węgliniec |                  |
|                                                                                                                                                                        |             | na rok:                                                 |                  |
| Podstawa prawna:                                                                                                                                                       |             | Data wpływu wniosku do Urzędu Gminy i Miasta            |                  |
| art. 33 ust. 1 pkt ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych                                                                              |             |                                                         |                  |
| Termin składania wniosku:                                                                                                                                              |             |                                                         |                  |
| do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy                                                                                                                      |             |                                                         |                  |
| ORGAN PROWADZĄCY UZUPEŁNIA TYLKO TE POLA, KTÓRE JEGO DOTYCZĄ                                                                                                           |             |                                                         |                  |
| Część A                                                                                                                                                                |             |                                                         |                  |
| <b>Dane o organie prowadzącym:</b>                                                                                                                                     |             |                                                         |                  |
| Wnioskodawca:    osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/>                                                                         |             |                                                         |                  |
| Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej                                                                                                                  |             |                                                         |                  |
| <div></div>                                                                                                                                                            |             |                                                         |                  |
| Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej                                                                                                                         |             |                                                         |                  |
| <div></div>                                                                                                                                                            | <div></div> | <div></div>                                             | <div></div>      |
| kod pocztowy                                                                                                                                                           | mięscowość  | ulica                                                   | nr domu / lokalu |
| <b>Dane ubiegającej się o dotację placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły</b>                                                                                    |             |                                                         |                  |
| Nazwa                                                                                                                                                                  |             |                                                         |                  |
| <div></div>                                                                                                                                                            |             |                                                         |                  |
| Adres siedziby                                                                                                                                                         |             |                                                         |                  |
| <div></div>                                                                                                                                                            | <div></div> | <div></div>                                             | <div></div>      |
| kod pocztowy                                                                                                                                                           | mięscowość  | ulica                                                   | nr domu / lokalu |
| Forma prowadzenia:                                                                                                                                                     |             |                                                         |                  |
| publiczna <input type="checkbox"/> niepubliczna <input type="checkbox"/>                                                                                               |             |                                                         |                  |
| Typ placówki (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, punkt przedszkolny)                                                                                   |             |                                                         |                  |
| <div></div>                                                                                                                                                            |             |                                                         |                  |
| Dane do kontaktu                                                                                                                                                       |             |                                                         |                  |
| nr telefonu:                                                                                                                                                           | <div></div> | adres e-mail:                                           | <div></div>      |
| <b>Rachunek bankowy przedszkola / inne formy wychowania przedszkolnego / szkoły</b>                                                                                    |             |                                                         |                  |
| Nazwa i nr rachunku                                                                                                                                                    | <div></div> |                                                         |                  |

Część B

| Dane o planowanej liczbie uczniów                                                                                                                                                                                                                                                                                       | liczba dzieci |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Planowana liczba dzieci / uczniów w okresie styczeń - sierpień ..... roku                                                                                                                                                                                                                                               |               |
| w tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| - liczba dzieci posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju<br><small>(dotyczy tylko przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, które prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci)</small> |               |
| - liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim                                                                                                                                                                                                         |               |
| - liczba dzieci / uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| w tym z niepełnosprawnością:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - w oddziale specjalnym - waga 10,0                                                                                                                                                                                                         |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 9,5                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 7,1                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 3,6                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 1,5                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – brak wsparcia                                                                                                                                                                                                                             |               |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - waga 3,6                                                                                                                                                                                                      |               |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekki, niewidomych, słabowidzących z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją - waga 2,9                                                                                                                                                                               |               |
| - liczba dzieci zamieszkałych na terenie innych gmin, niż gmina Węgliniec                                                                                                                                                                                                                                               |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| Planowana liczba dzieci / uczniów w okresie wrzesień - grudzień ..... roku                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| w tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| - liczba dzieci posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju<br><small>(dotyczy tylko przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, które prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci)</small> |               |
| - liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim                                                                                                                                                                                                         |               |
| - liczba dzieci / uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| w tym z niepełnosprawnością:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - w oddziale specjalnym - waga 10,0                                                                                                                                                                                                         |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 9,5                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 7,1                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 3,6                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - waga 1,5                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – brak wsparcia                                                                                                                                                                                                                             |               |

|                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - waga 3,6                        |  |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekki, niewidomych, słabowidzących z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją - waga 2,9 |  |
| - liczba dzieci zamieszkających na terenie innych gmin, niż gmina Węgliniec                                                               |  |

Część C

Dane osoby reprezentującej organ prowadzący

Imię i nazwisko

Tytuł prawny / pełniona funkcja

(w przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub w przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną - należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentacji)

Informacja o osobie właściwej do składania miesięcznych informacji o liczbie uczniów

Imię i nazwisko

Pełniona funkcja

(należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie w przypadku, gdy informacji nie podpisuje organ prowadzący)

OŚWIADCZENIA I PODPIS OSOBY REPREZENTUJACEJ ORGAN PROWADZĄCY

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.
3. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.
4. Oświadczam, że w przedszkolu / punkcie przedszkolnym zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie i przepisach wykonawczych.
5. Oświadczam, że znane są mi przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie o systemie informacji oświatowej oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

Miejscowość, data

pieczęć szkoły / przedszkola

podpis osoby upoważnionej do składania informacji

Miejsce na urzędowe adnotacje

Załącznik nr 2 do Uchwały nr 351/XXII/2025 Rady Miejskiej Węglińca  
z dnia 18 grudnia 2025r.

|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Urząd Gminy i Miasta Węglińiec                                                                                                                                                                                               |            | <b>INFORMACJA MIESIĘCZNA</b>                                                             |                  |
|  ul. Sikorskiego 3<br>59 - 940 Węglińiec<br>tel. 75 77 11 435                                                                               |            | o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca |                  |
|                                                                                                                                                                                                                              |            | miesiąc: 20..... roku                                                                    |                  |
| Formularz użyteczny dla innych niż JST osób fizycznych i prawnych, prowadzących na terenie Gminy i Miasta Węglińiec przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego. Dla każdej placówki należy złożyć odrębną informację. |            |                                                                                          |                  |
| Podstawa prawna:                                                                                                                                                                                                             |            | Data wpływu wniosku do Urzędu Gminy i Miasta                                             |                  |
| ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych                                                                                                                                                       |            |                                                                                          |                  |
| Termin składania:                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                                          |                  |
| do 5 dnia miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadającej za dany miesiąc                                                                                                                                      |            |                                                                                          |                  |
| <b>Część A</b>                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                          |                  |
| <b><u>Dane o organie prowadzącym:</u></b>                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                          |                  |
| Nazwa osoby prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej                                                                                                                                                                        |            |                                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
| Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej                                                                                                                                                                               |            |                                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                 | miejsowość | ulica                                                                                    | nr domu / lokalu |
| <b><u>Dane o przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego</u></b>                                                                                                                                                     |            |                                                                                          |                  |
| Nazwa                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
| Adres                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                 | miejsowość | ulica                                                                                    | nr domu / lokalu |
| Typ szkoły / placówki (wpisać właściwy - przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, punkt przedszkolny)                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                          |                  |
| <b>Rachunek bankowy przedszkola / inne formy wychowania przedszkolnego / szkoły</b>                                                                                                                                          |            |                                                                                          |                  |
| Nazwa i nr rachunku                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                          |                  |
| <b>Część B</b>                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                          |                  |
| <b><u>Informacja o faktycznej liczbie dzieci / uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy miesiąca</u></b>                                                                                                                          |            |                                                                                          |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| <b>Faktyczna liczba dzieci / uczniów</b>                                                                                                                                                                                          |                              |                                                         |  |
| w tym:                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                         |  |
| - liczba dzieci posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju                                                                                                                                                               |                              |                                                         |  |
| (dotyczy tylko przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, które prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci) |                              |                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | ogółem                       | w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym |  |
| - liczba dzieci / uczniów / uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych                                                                                                                                                       |                              |                                                         |  |
| - liczba dzieci / uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                                                                                            |                              |                                                         |  |
| - w tym z niepełnosprawnością:                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                         |  |
| - z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - w oddziale specjalnym - waga 10,0                                                                                                                 |                              |                                                         |  |
| z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych lub w oddziałach integracyjnych                                                                                                    |                              |                                                         |  |
| - z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziale ogólnodostępnym lub oddziale integracyjnym                                                                                               | 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, słabowidzących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym - waga 3,6                                                                                                                   |                              |                                                         |  |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją - waga 2,90                                                                                      |                              |                                                         |  |
| - liczba dzieci / uczniów z Ukrainy posiadający status pobytu legalnego                                                                                                                                                           |                              |                                                         |  |

**Część C****Oświadczenia i podpis osoby właściwej do składania miesięcznej informacji o liczbie dzieci / uczniów**

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

3. Oświadczam, że w przedszkolu / punkcie przedszkolnym zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
pieczęć szkoły / przedszkola

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis osoby upoważnionej do  
składania informacji

**Część D** (wypełnia organ przyjmujący informację)

**Sprawdzono zgodność informacji:**

- z wnioskiem o dotację

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć imienna pracownika WUWiR

Miejsce na urzędowe adnotacje