



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 29 maja 2025 r.

Poz. 1343

UCHWAŁA NR XV/78/25 RADY POWIATU SŁUBICKIEGO

z dnia 27 maja 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Słubickiego dla szkół i placówek niepublicznych

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 107 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 439) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XIII/72/25 Rady Powiatu Słubickiego z dnia 25 marca 2025r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Słubickiego dla szkół i placówek niepublicznych:

1. paragraf 3 otrzymuje brzmienie:

„§ 3. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy szkoły lub placówki wskazany przez organ prowadzący szkołę lub placówkę. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę lub placówkę zobowiązany jest powiadomić Starostwo Powiatowe w Słubicach stosownym pismem informującym o zmianie numeru rachunku bankowego.”;

2. wskazany w § 2 wzór wniosku stanowiącego załącznik nr 1, ustala się jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Słubickiego.

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

Przewodniczący Rady Powiatu
Wiesław Kołosa

**Załącznik
do uchwały Nr XV/78/25
Rady Powiatu Słubickiego
z dnia 27 maja 2025r.**

**WNIOSEK
o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Słubickiego na rok**

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres organu prowadzącego

Rachunek bankowy szkoły lub placówki właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwisko i imię

.....

Pełniona funkcja

.....

Dane o szkole lub placówce:

Kategoria uczniów dzieci, młodzież/dorośli

System kształcenia

Dzienny Stacjonarny Zaoczny

Nazwa

.....

Adres

.....

Data wydania wpisu do ewidencji

.....

Nr wpisu do ewidencji

.....

REGON i NIP

.....

Dane kontaktowe:

Nr telefonu

Adres e-mail

Dane o planowanej liczbie uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, w roku

I. W okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia.

1. Planowana liczba uczniów, w tym uczniów niepełnosprawnych ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (w oddziałach ogólnodostępnych)		Liczba uczniów
1.	Niepełnosprawność sprzężona, autyzm, w tym zespół Aspergera		
	1.	do 2 godzin wsparcia	
	2.	powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia	
	3.	powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia	
	4.	powyżej 10 godzin wsparcia	
2.	Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
3.	Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
4.	Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		

2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

4. Planowana liczba uczniów, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, niepublicznych liceów ogólnokształcących dla dorosłych, niepublicznych branżowych szkół II stopnia i szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, w terminie i na zasadach określonych w art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

II. W okresie od 1 września do 31 grudnia

1. Planowana liczba uczniów, w tym uczniów niepełnosprawnych ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (w oddziałach ogólnodostępnych)		Liczba uczniów
1.	Niepełnosprawność sprzężona, autyzm, w tym zespół Aspergera		
	1.	do 2 godzin wsparcia	
	2.	powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia	
	3.	powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia	
	4.	powyżej 10 godzin wsparcia	
2.	Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
3.	Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
4.	Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		

2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

4. Planowana liczba uczniów, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, niepublicznych liceów ogólnokształcących dla dorosłych, niepublicznych branżowych szkół II stopnia i szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, w terminie i na zasadach określonych w art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

Oświadczam, że wszystkie podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i z danymi przekazanymi do systemu informacji oświatowej, zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)