



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 3 października 2025 r.

Poz. 2259

### UCHWAŁA NR XVII/149/2025 RADY MIEJSKIEJ W SŁUBICACH

z dnia 25 września 2025 r.

**w sprawie udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych podmiotów oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego 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 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024r., poz.1465 ze zm.) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 754 ze zm.) uchwala się co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dla niepublicznych placówek wychowania przedszkolnego, szkół oraz placówek, dla których gmina Słubice nie jest organem prowadzącym.

**§ 2.** Ustala się zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystanej dotacji.

**§ 3. 1.** Organ dotujący wskazuje system elektroniczny, który jest używany w związku z udzieleniem i rozliczeniem wykorzystania dotacji oraz umożliwia bezpłatny dostęp podmiotom dotowanym do tego systemu.

2. Organy prowadzące i podmioty dotowane mają obowiązek korzystać ze wskazanego systemu elektronicznego w zakresie posiadanych przez niego funkcjonalności, a w szczególności sporządzać i przysyłać za pomocą systemu elektronicznego:

- 1) wnioski o udzielenie dotacji;
- 2) informacje miesięczne o aktualnej liczbie uczniów, a także ewentualne korekty tych informacji miesięcznych;
- 3) rozliczenia wykorzystania dotacji.

3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2, organy prowadzące i podmioty dotowane przekazują do organu dotującego również w formie dokumentu pisemnego opatrzonego własnoręcznym podpisem.

**§ 4.** Tryb udzielania dotacji:

1. W celu uzyskania prawa do dotacji organ prowadzący niepubliczną placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, składa organowi dotującemu wniosek wprowadzony do systemu elektronicznego oraz złożony w formie pisemnej w Urzędzie Miejskim w Słubicach, o udzielenie dotacji z informacją o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały.

2. Dla ustalenia wysokości dotacji na dany miesiąc organ prowadzący dotowaną placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę:

- 1) w terminie od 1. dnia do 5. dnia miesiąca, na który udzielana jest dotacja, wprowadza do systemu elektronicznego informację o faktycznej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych do dotacji w danym miesiącu, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc roku budżetowego,
- 2) w terminie do 6. dnia miesiąca, na który udzielana jest dotacja, składa w Urzędzie Miejskim w Słubicach pisemną informację o faktycznej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych do dotacji w danym miesiącu, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc roku budżetowego.

3. Informacja, o której mowa w ust. 2 jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej lub opiekuńczej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały.

4. Dotacja udzielana jest na każdego ucznia wskazanego w informacji, o której mowa w ust. 2.

5. Informacja, o której mowa w ust. 2, w przypadku uczniów niepełnosprawnych z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi, składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia, z zastrzeżeniem ust. 5a i ust. 5b.

5a. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 1 i nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego ds. oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

5b. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku nr 1 i nr 2 do uchwały, ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe.

6. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy niepublicznej placówki wychowania przedszkolnego, szkoły lub placówki wskazany przez organ prowadzący w załączniku nr 2 do uchwały, w terminie wskazanym w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych, po weryfikacji danych uczniów wprowadzonych w systemie elektronicznym oraz informacji miesięcznej złożonej w formie papierowej. W przypadku zmiany rachunku bankowego, organ prowadzący zobowiązany jest do złożenia pisemnej informacji o tym fakcie organowi dotującemu.

7. Dane osobowe uczniów przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego będą udostępniane gminie właściwej ze względu na wskazane miejsce zamieszkania w celu rozliczeń między gminami za wychowanie przedszkolne.

8. W przypadku uwzględnienia w załączniku nr 2 do uchwały dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, organ dotujący żąda dołączenia kopii właściwych orzeczeń lub opinii.

9. Korektę informacji, o której mowa w ust. 2, zwiększającą lub zmniejszającą liczbę dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych organ dotowany może złożyć do ostatniego dnia miesiąca, którego korekta dotyczy, równoległe w systemie elektronicznym i w formie papierowej.

**§ 4. Tryb rozliczania dotacji:**

1. Organ prowadzący niepubliczną placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji, sporządza w systemie elektronicznym oraz składa w formie pisemnej Burmistrzowi Słubic roczne rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały.

2. Rozliczenie wykorzystanej dotacji, o którym mowa w ust. 1 zawiera wyszczególnienie kwot na poszczególne rodzaje wydatków, o którym mowa w art. 35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, a także uwzględnia rozliczenie z dotacji wykorzystanej na uczniów i wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodnie z art. 35 ust. 4 i ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

3. Burmistrz Słubic ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

4. Organ prowadzący niepubliczną placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę ma prawo do składania korekty rozliczenia, o której mowa w ust. 3.

5. Korekta rozliczenia, o której mowa w ust. 3 nie może być złożona w trakcie kontroli rozliczenia dotacji oraz w trakcie postępowania administracyjnego i sądowego wynikającego z kontroli rozliczenia.

6. Organ prowadzący niepubliczną placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę, który kończy swoją działalność w trakcie trwania roku budżetowego składa, w terminie do 15 dnia następującego po terminie zakończenia działalności, według zapisów ust. 1, rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji, za okres od początku roku budżetowego do dnia zakończenia działalności, wg załącznika nr 3 do uchwały.

7. Burmistrz Słubic w terminie do 28 lutego roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie, zatwierdza rozliczenie dotacji.

#### **§ 5. Tryb przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji:**

1. Upoważnieni przez Burmistrza Słubic pracownicy, zwani dalej „kontrolującymi”, mogą dokonywać kontroli w niepublicznych placówkach wychowania przedszkolnego, szkołach i placówkach, zwanych dalej „kontrolowanymi”, obejmującej zakres, o którym mowa w art. 36 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

2. O zamiarze i terminie przeprowadzenia kontroli, Burmistrz Słubic zawiadamia kontrolowany podmiot oświatowy na piśmie w terminie 14 dni przed jej rozpoczęciem.

3. Kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego kontrolowany podmiot o udzielenie wyjaśnień w zakresie pobrania i wykorzystania dotacji.

4. Osoby, o których mowa w ust. 1 sporządzają protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeprowadzonej kontroli w siedzibie kontrolowanego, w dniach i godzinach pracy podmiotu kontrolowanego, a także poza siedzibą, gdy wymaga tego badanie zgodności dokumentacji ze stanem faktycznym.

5. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

6. W przypadku stwierdzenia, na podstawie protokołu kontroli, o którym mowa w ust. 4, nieprawidłowości Burmistrz Słubic wydaje zalecenia pokontrolne oraz określa termin ich wykonania przez organ prowadzący podmiot kontrolowany.

**§ 6.** Traci moc uchwała nr XI/97/2025 Rady Miejskiej w Słubicach z dnia 27 lutego 2025r. w sprawie udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych podmiotów oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji.

#### **§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Słubice.**

**§ 8.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2026r.

Przewodniczący Rady Miejskiej  
*Grzegorz Cholewczyński*

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XVII/149/2025  
Rady Miejskiej w Słubicach  
z dnia 25 września 2025 r.

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

### a) Dane jednostki

#### 1. Oznaczenie jednostki\* (zaznaczyć właściwe)

|                          |                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczne przedszkolne                              |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczny oddział przedszkolny w szkole podstawowej |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego      |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczna szkoła podstawowa                         |

#### 2. Pełna nazwa jednostki

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

#### 3. Adres jednostki

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

#### 4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

#### 5. Numer rachunku bankowego jednostki

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

### b) Dane organu prowadzącego jednostkę

#### 1. Osoba\* (zaznaczyć właściwe)

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | prawna   |
| <input type="checkbox"/> | fizyczna |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

**3. Adres osoby prawnej/osoby fizycznej\***

|  |
|--|
|  |
|--|

**4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący**

|  |
|--|
|  |
|--|

**c) Planowana liczba uczniów w jednostce****1. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń-sierpień**

|                           |                                                                                                                                |                                                                                                                              |                |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                           | Ogółem, w tym:                                                                                                                 |                                                                                                                              |                |
| uczniowie niepełnosprawni | lp.                                                                                                                            | rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:                                  | liczba uczniów |
|                           | 1.                                                                                                                             | Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z Afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |                |
|                           | 2.                                                                                                                             | Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                          |                |
|                           | 3.                                                                                                                             | Niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):                                                            |                |
|                           | 3.1                                                                                                                            | w oddziałach specjalnych                                                                                                     |                |
|                           | 3.2                                                                                                                            | w oddziałach integracyjnych                                                                                                  |                |
|                           | 3.3                                                                                                                            | w oddziałach ogólnodostępnych                                                                                                |                |
|                           | 3.3.a                                                                                                                          | do 2 h wsparcia                                                                                                              |                |
|                           | 3.3.b                                                                                                                          | powyżej 2h do 5h wsparcia                                                                                                    |                |
|                           | 3.3.c                                                                                                                          | powyżej 5h do 10h wsparcia                                                                                                   |                |
|                           | 3.3.d                                                                                                                          | powyżej 10h wsparcia                                                                                                         |                |
|                           | uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                                  |                                                                                                                              |                |
|                           | uczniowie objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi                                                                         |                                                                                                                              |                |
|                           | uczniowie z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego                                                                   |                                                                                                                              |                |
|                           | uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe                                   |                                                                                                                              |                |
|                           | uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III |                                                                                                                              |                |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII</b>                                                                                                                                                                                                      |
|  | <b>uczniowie uczący się w klasie I-III</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | <b>uczniowie lub słuchacze należący do danej mniejszości narodowej, mniejszości etnicznej lub społeczności posługującej się językiem regionalnym oraz uczniowie lub słuchacze pochodzenia romskiego, dla których szkoła podejmuje zadania edukacyjne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 13 ust. 3 ustawy o systemie oświaty</b> |

## 2. Planowana liczba uczniów w okresie wrzesień-grudzień

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                              |                       |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>Ogółem, w tym:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie niepełnosprawni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>lp.</b> | <b>rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:</b>                           | <b>liczba uczniów</b> |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.         | Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z Afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.         | Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                          |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3          | Niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):                                                            |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.1        | <i>w oddziałach specjalnych</i>                                                                                              |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.2        | <i>w oddziałach integracyjnych</i>                                                                                           |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3        | <i>w oddziałach ogólnodostępnych</i>                                                                                         |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.a      | <i>do 2 h wsparcia</i>                                                                                                       |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.b      | <i>powyżej 2h do 5h wsparcia</i>                                                                                             |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.c      | <i>powyżej 5h do 10h wsparcia</i>                                                                                            |                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.d      | <i>powyżej 10h wsparcia</i>                                                                                                  |                       |
|  | <b>uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe</b>                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III</b>                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII</b>                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie uczący się w klasie I-III</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                              |                       |
|  | <b>uczniowie lub słuchacze należący do danej mniejszości narodowej, mniejszości etnicznej lub społeczności posługującej się językiem regionalnym oraz uczniowie lub słuchacze pochodzenia romskiego, dla których szkoła podejmuje zadania edukacyjne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 13 ust. 3 ustawy o systemie oświaty</b> |            |                                                                                                                              |                       |

Oświadczam, że wszystkie dane podane powyżej we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia .....  
miejscowość

.....  
pieczętka i podpis osoby reprezentującej  
organ prowadzący

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XVII/149/2025  
Rady Miejskiej w Słubicach  
z dnia 25 września 2025 r.

## Informacja dotycząca liczby uczniów w miesiącu..... roku .....

### a) Dane jednostki

#### 1. Oznaczenie jednostki\* (zaznaczyć właściwe)

|                          |                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczne przedszkolne                              |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczny oddział przedszkolny w szkole podstawowej |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego      |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczna szkoła podstawowa                         |

#### 2. Pełna nazwa jednostki

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

#### 3. Adres jednostki

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

#### 4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

#### 5. Numer rachunku bankowego jednostki

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

### b) Liczba uczniów jednostki według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca:

|  |                           |     |                                                                                             |                |
|--|---------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  | Ogółem, w tym:            |     |                                                                                             |                |
|  | uczniowie niepełnosprawni | lp. | rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: | liczba uczniów |
|  |                           | 1.  | Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z Afazją, z                   |                |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                                                                                     |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       | niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                  |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.    | Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.    | Niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera):                                   |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.1   | w oddziałach specjalnych                                                                            |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.2   | w oddziałach integracyjnych                                                                         |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3   | w oddziałach ogólnodostępnych                                                                       |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.a | do 2 h wsparcia                                                                                     |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.b | powyżej 2h do 5h wsparcia                                                                           |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.c | powyżej 5h do 10h wsparcia                                                                          |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.d | powyżej 10h wsparcia                                                                                |  |
|  | <b>uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkoła zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe</b>                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III</b>                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII</b>                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie uczący się w klasie I-III</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                     |  |
|  | <b>uczniowie lub słuchacze należący do danej mniejszości narodowej, mniejszości etnicznej lub społeczności posługującej się językiem regionalnym oraz uczniowie lub słuchacze pochodzenia romskiego, dla których szkoła podejmuje zadania edukacyjne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 13 ust. 3 ustawy o systemie oświaty</b> |       |                                                                                                     |  |

**c) Dane uczniów jednostki według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca:**

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia ucznia | Adres zamieszkania | Gmina | Rodzaj orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju | Status UKR* |
|-----|------------------------|-----------------------|--------------------|-------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|
| 1.  |                        |                       |                    |       |                                                       |                                                  |             |
| 2.  |                        |                       |                    |       |                                                       |                                                  |             |
| ... |                        |                       |                    |       |                                                       |                                                  |             |

\*podajemy TAK lub NIE w przypadku posiadania przez ucznia numeru PESEL z przypisanym mu statusem „UKR” stanowi urzędowe poświadczenie posiadania uprawnienia do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz uprawnień towarzyszących, wynikających z poszczególnych przepisów ustawy specjalnej, Obywatele Ukrainy, którzy przybyli na terytorium RP z terytorium Ukrainy w okresie od dnia 24 lutego 2022 r.

Oświadczam, że wszystkie dane podane powyżej we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia .....  
miejscowość

.....  
pieczętka i podpis osoby  
reprezentującej jednostkę

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XVII/149/2025  
Rady Miejskiej w Słubicach  
z dnia 25 września 2025 r.

## Rozliczenie wykorzystanej dotacji za rok .....

### a) Dane jednostki

#### 1. Oznaczenie jednostki\* (zaznaczyć właściwe)

|                          |                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczne przedszkolne                              |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczny oddział przedszkolny w szkole podstawowej |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego      |
| <input type="checkbox"/> | Niepubliczna szkoła podstawowa                         |

#### 2. Pełna nazwa jednostki

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 3. Adres jednostki

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5. Numer rachunku bankowego jednostki

|  |
|--|
|  |
|--|

**b) Informacja o wykorzystaniu dotacji**

|    |                                                                                 |                                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <b>Kwota otrzymanej dotacji</b>                                                 |                                                                                                                                |
|    |                                                                                 | w tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: |
| 2. | <b>Kwota wykorzystanej dotacji</b>                                              |                                                                                                                                |
|    |                                                                                 | w tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: |
| 3. | <b>Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji</b> |                                                                                                                                |
|    |                                                                                 | w tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: |
| 4. | <b>Kwota niewykorzystanej dotacji do zwrotu</b>                                 |                                                                                                                                |
|    |                                                                                 | w tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: |

**c) Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji**

| Lp. | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Data dokonanej płatności | Wskazane kwoty płatności angażującej środki dotacji* | Wskazane kwoty płatności angażującej środki dotacji** |
|-----|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|     | 1.                                                   | 2.                       | 3.                                                              | 4.                                        | 5.                       | 6.                                                   | 7.                                                    |
| 1.  |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                      |                                                       |
| 2.  |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                      |                                                       |
| 3.  |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                      |                                                       |
| ... |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                      |                                                       |
|     | <b>razem</b>                                         |                          |                                                                 |                                           |                          |                                                      |                                                       |

\*dotyczy tych wydatków, które nie były poniesione na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

\*\*dotyczy tych wydatków, które były poniesione na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

Oświadczam, że wszystkie dane podane powyżej we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia .....  
miejscowość

.....  
pieczętka i podpis osoby  
reprezentującej jednostkę