



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 17 grudnia 2025 r.

Poz. 3129

UCHWAŁA NR 0007.306.2025 RADY MIEJSKIEJ W SULECHOWIE

z dnia 16 grudnia 2025 r.

o zmianie uchwały w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości jej pobierania i wykorzystania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025r., poz. 1153 i 1436), art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025r., poz. 439 i 1572) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr 0007.170.2025 Rady Miejskiej w Sulechowie z dnia 18 lutego 2025r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości jej pobierania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2025r., poz. 447) wprowadza się, następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej w Sulechowie
Radostaw Murkowski

**Załącznik nr 1
do uchwały Nr 0007.306.2025
Rady Miejskiej w Sulechowie
z dnia 16 grudnia 2025r.**

Wniosek o udzielenie dotacji na rok

a) Dane jednostki:

1. Oznaczenie jednostki (zaznaczyć właściwe)

	Niepubliczne przedszkole
	Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego

2. Pełna nazwa jednostki

3. Adres jednostki

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

5. Numer rachunku bankowego jednostki

b) Dane organu prowadzącego jednostkę:

1. Osoba (zaznaczyć właściwe)

	Prawna
	Fizyczna

2. Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej jednostkę

3. Adres osoby prawnej/osoby fizycznej (niepotrzebne skreślić)

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego

c) Planowana liczba dzieci w jednostce:

1. Planowana liczba dzieci w okresie styczeń – grudzień

Lp.	ZAKRES DOTACJI	Liczba dzieci/uczniów	
		ogółem	w tym 6-letnich i starszych
1.	Ogólna liczba dzieci		
2.	Liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego		
3.	Ogólna liczba uczniów z orzeczeniami o kształceniu specjalnym		

4.	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
5.	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
6.	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w tym liczba realizowanych godzin wsparcia tygodniowo:		
a.	do 2 h wsparcia, ale liczba godzin wsparcia nie jest równa 0		
b.	powyżej 2 do 5 h wsparcia		
c.	powyżej 5 do 10 h wsparcia		
d.	powyżej 10 h wsparcia		
7.	w oddziałach integracyjnych		
a.	do 2 h wsparcia, ale liczba godzin wsparcia nie jest równa 0		
b.	powyżej 2 do 5 h wsparcia		
c.	powyżej 5 do 10 h wsparcia		
d.	powyżej 10 h wsparcia		
8.	w oddziałach specjalnych		
9.	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (WWR)		
10.	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi (ZRW)		

Miejscowość:

dnia

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

Załącznik nr 2
do uchwały Nr 0007.306.2025
Rady Miejskiej w Sulechowie
z dnia 16 grudnia 2025r.

Informacja dotycząca liczby uczniów w miesiącu roku

a) Dane jednostki

1. Oznaczenie jednostki (zaznaczyć właściwe)

	Niepubliczne przedszkole
	Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego

2. Pełna nazwa jednostki

3. Adres jednostki

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

5. Numer rachunku bankowego jednostki

b) Liczba dzieci w jednostce według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca

Lp.	ZAKRES DOTACJI	Liczba dzieci/uczniów	
		ogółem	w tym 6-letnich i starszych
1.	Liczba uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym		
2.	Liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego		
3.	Ogólna liczba uczniów z orzeczeniami o kształceniu specjalnym		
4.	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
5.	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
6.	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w tym liczba realizowanych godzin wsparcia tygodniowo:		
a.	do 2 h wsparcia, ale liczba godzin wsparcia nie jest równa 0		
b.	powyżej 2 do 5 h wsparcia		
c.	powyżej 5 do 10 h wsparcia		
d.	powyżej 10 h wsparcia		
7.	w oddziałach integracyjnych		
a.	do 2 h wsparcia, ale liczba godzin wsparcia nie jest równa 0		

b.	powyżej 2 do 5 h wsparcia		
c.	powyżej 5 do 10 h wsparcia		
d.	powyżej 10 h wsparcia		
8.	w oddziałach specjalnych		
9.	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (WWR)		
10.	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno- wychowawczymi (ZRW)		

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

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania	Gmina	Uczeń niepełnosprawny/objęty wczesnym wspomaganie rozwoju/zajęciami rewalidacyjno- wychowawczymi*	Inne informacje/uwagi
1.						
2.						

*Wpisać „TAK” lub/oraz „WWR” lub/oraz „ZRW” jeżeli uczeń jest niepełnosprawny i został ujęty w tabeli b) „Liczba dzieci w jednostce według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca” w punktach 2 – 8 lub/oraz „Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju” lub/oraz „Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno -wychowawczymi”.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym tj. dokumentacją przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz danych wprowadzanych do Systemu Informacji Oświatowej

Miejscowość:

dnia

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