



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

---

Łódź, dnia 10 kwietnia 2025 r.

Poz. 4065

### UCHWAŁA NR XIV/119/25 RADY MIEJSKIEJ W PARZĘCZEWIE

z dnia 27 marca 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XIII/104/25 Rady Miejskiej w Parzęczewie z dnia 27 lutego 2025 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości  
pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Parzęczew dla niepublicznych  
przedszkoli prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu  
terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z 2024 r. poz. 1572 poz. 1907 i poz. 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754, z 2023 r. poz. 2005 oraz z 2024 r. poz. 1560 i poz. 1572) **Rada Miejska w Parzęczewie uchwala, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale Nr XIII/104/25 Rady Miejskiej w Parzęczewie z dnia 27 lutego 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Parzęczew dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego (Dz. Urz. Woj. Łd. z 2025 r. poz. 3092) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Organ prowadzący niepubliczne przedszkola składa organowi dotującemu odrębne wnioski o udzielenie dotacji dla każdego prowadzonego przez siebie podmiotu oświatowego, zawierające informacje o planowanej liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do uchwały.”;

2) w § 5 uchyla się ust. 4-6;

3) Załącznik Nr 3 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszej uchwały;

4) Załącznik Nr 4 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Parzęczew.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Parzęczewie

Władysław Krawczyk

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIV/119/25  
Rady Miejskiej w Parzęczewie  
z dnia 27 marca 2025 r.

### INFORMACJA\*

#### o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera

##### Dane o organie prowadzącym

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

Siedziba lub adres .....

##### Dane o przedszkolu

Nazwa .....

Adres .....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ..... ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu ..... roku ..... wynosiła łącznie: ..... godzin dla ..... uczniów.

1. Na powyższy wymiar godzin składały się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 6) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ..... realizowanych dla ..... uczniów.

2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt 1 w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu ..... roku ..... wynosiła odpowiednio:

- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - ..... uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - ..... uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - ..... uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0- ..... uczniów.

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

.....  
(miejsowość, data)

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIV/119/25  
Rady Miejskiej w Parzęczewie  
z dnia 27 marca 2025 r.

**ROZLICZENIE**  
**wykorzystania dotacji w roku .....**

**Część A:**

**Dane o organie prowadzącym**

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

Siedziba lub adres .....

**Dane o przedszkolu**

Nazwa .....

Adres .....

**Część B:**

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku .....

- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne\*\* .....

Liczba uczniów w ..... w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje  
niepełnosprawności:

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:

	Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku .....

Miesiące	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku, gdy:			
	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

**CZĘŚĆ C.**

:

**Zestawienie (katalog) wydatków poniesionych na bieżącą działalność przedszkola finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem**

L.p.	Rodzaje wydatków		Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub szkołę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)		
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe		
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
		Meble		
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do użytkowania.		
<b>Ogółem kwota wykorzystanej dotacji</b>				

.....  
 (data) (podpis osoby upoważnionej)

#### CZĘŚĆ D.

:

#### Zestawienie dokumentów rachunkowych stanowiących podstawę rocznego rozliczenia dotacji wg zestawienia (katalogu) wydatków poniesionych na bieżącą działalność przedszkola w części C

L.p.	Numer/rodzaj dowodu	Wydatek sfinansowany z dotacji
------	---------------------	--------------------------------

	księgowego stanowiącego podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji	Data wydatku	Kwota dokumentu	Kwota sfinansowana z dotacji	Rodzaj wydatku zgodnie z katalogiem z części C	W tym na kwota poniesiona na kształcenie specjalne
<b>Ogółem wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji w danym roku</b>						

.....

(data)

(podpis osoby upoważnionej)

**Część E:**

**Rozliczenie ogólne dotacji w danym roku**

<b>Kwota dotacji otrzymanej w danym roku</b>	
<b>Łączna kwota dotacji otrzymanej w danym roku</b>	<b>w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne w danym roku</b>
<b>Kwota dotacji wydatkowanej w danym roku</b>	
<b>Łączna kwota dotacji wydatkowanej w danym roku</b>	<b>w tym kwota dotacji wydatkowanej na kształcenie specjalne w danym roku</b>
<b>Różnica pomiędzy kwotą dotacji otrzymanej a dotacji wydatkowanej w danym roku</b>	
<b>Różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku</b>	<b>w tym różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku na kształcenie specjalne</b>

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku ..... wynosi ogółem .....

- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne\*\* .....



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

**Część F:**

Adnotacje Urzędowe:

Zatwierdzenie Rozliczenia Dotacji

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....  
(data) (podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....  
(data) (podpis osoby upoważnionej)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ dotujący)

.....  
\* niewłaściwe skreślić.

\*\* nie dotyczy przedszkoli specjalnych.”.