



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Łódź, dnia 7 kwietnia 2025 r.

Poz. 3892

UCHWAŁA NR XV/130/2025 RADY MIEJSKIEJ W OPOCZNIE

z dnia 31 marca 2025 r.

zmieniającą uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1562 i 1572), Rada Miejska w Opocznie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XXXIX/451/2017 Rady Miejskiej w Opocznie z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji (Dz. Urz. Woj. Łódz. z 2018 r. poz. 387) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Opoczna.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Opocznie

Dariusz Kołodziejczyk

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XV/130/2025
Rady Miejskiej w Opocznie
z dnia 31 marca 2025 r.

imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej prowadzącej szkołę lub przedszkole	
--	--

Burmistrz Opoczna
Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na _____ rok

Uwaga. W pola niewypełniane należy wstawić kreskę.

1.Osoba prowadząca	
adres	
numer telefonu	
adres e-mail	
2.Dotowana jednostka	
nazwa	
Typ i rodzaj szkoły, form wychowania przedszkolnego	
NIP	
REGON	
adres	
nr telefonu	
adres e-mail	
numer rachunku bankowego dotowanej szkoły/przedszkola	
3.Planowana liczba uczniów w okresie styczeń-sierpień	
ogólna planowana liczba uczniów	
w tym uczniów objętych kształceniem specjalnym	
w tym planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	
w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (dotyczy oddziałów przedszkolnych)	
w tym uczniów zamieszkałych poza Gminą Opoczno (dotyczy oddziałów przedszkolnych)	

4. Planowana liczba uczniów w okresie wrzesień – grudzień	
ogólna planowana liczba uczniów	
w tym uczniów objętych kształceniem specjalnym	
w tym planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	
w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (dotyczy oddziałów przedszkolnych)	
w tym uczniów zamieszkałych poza Gminą Opoczno (dotyczy oddziałów przedszkolnych)	
5. W przypadku szkoły podstawowej - planowana liczba uczniów w oddziale przedszkolnym w okresie styczeń - sierpień	
ogólna planowana liczba uczniów	
w tym uczniów objętych kształceniem specjalnym	
w tym planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	
w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
w tym uczniów zamieszkałych poza Gminą Opoczno	
6. W przypadku szkoły podstawowej - planowana liczba uczniów w oddziale przedszkolnym w okresie wrzesień – grudzień	
ogólna planowana liczba uczniów	
w tym uczniów objętych kształceniem specjalnym	
w tym planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	
w tym planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
w tym uczniów zamieszkałych poza Gminą Opoczno	
<i>miejsce i data</i>	<i>osoba prowadząca podmiot dotowany lub wskazany przez nią przedstawiciel podmiotu dotowanego</i>

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XV/130/2025
Rady Miejskiej w Opocznie
z dnia 31 marca 2025 r.

<i>imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej prowadzącej szkołę lub przedszkole</i>	
---	--

Burmistrz Opoczna
Informacja o aktualnej liczbie uczniów w miesiącu
_____ 20 _____ r.

wg stanu na 1 dzień miesiąca, w którym informacja jest składana
[Informację należy złożyć do 7 dnia miesiąca w Urzędzie Miejskim w Opocznie]

Uwaga. W pola niewypełniane wstawić kreskę

1.	Liczba uczniów ogółem wg stanu na 1 dzień miesiąca	
2.	W tym liczba uczniów z niepełnosprawnościami, z podaniem rodzaju niepełnosprawności	
3.	W tym liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym z podaniem rodzaju kształcenia specjalnego	
4.	W tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	
5.	W tym uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	
6.	W tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Opoczno	
W przypadku szkoły podstawowej – informacja dotycząca uczniów oddziału przedszkolnego		
7.	Liczba uczniów ogółem wg stanu na 1 dzień miesiąca	
8.	W tym liczba uczniów z niepełnosprawnościami, z podaniem rodzaju niepełnosprawności	
9.	W tym uczniów objętych kształceniem specjalnym z podaniem rodzaju kształcenia specjalnego	
10.	W tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	
11.	W tym uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	

12.	W tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Opoczno	
------------	--	--

UWAGA – W przypadku braku meldunku na terenie Gminy Opoczno należy dostarczyć pisemne oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna o miejscu zamieszkania.

<i>miejsowość i data</i>	<i>osoba prowadząca podmiot dotowany lub wskazany przez nią przedstawiciel podmiotu dotowanego</i>

Wykazy

1. Wykaz uczniów będących mieszkańcami gminy Opoczno. [Nie dotyczy szkół]

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Adres
1.			
2.			
...			

2. Wykaz uczniów niebędących mieszkańcami gminy Opoczno. [Nie dotyczy szkół]

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Adres	Gmina
1.				
2.				
...				

3. Wykaz uczniów z niepełnosprawnościami. [Dotyczy wszystkich dotowanych jednostek]

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Adres	Rodzaj niepełnosprawności
1.				
2.				
...				

4. Wykaz uczniów objętych kształceniem specjalnym. [Dotyczy wszystkich dotowanych jednostek]

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Adres	Rodzaj kształcenia specjalnego	
				Oddział ogólnodostępny	Oddział integracyjny
1.					
2.					
...					

W tym:

- 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):
 - a) w oddziałach specjalnych
 - b) w oddziałach integracyjnych
 - c) w oddziałach ogólnodostępnych:
 - do 2 h wsparcia
 - powyżej 2 h do 5 h wsparcia
 - powyżej 5 h do 10 h wsparcia
 - powyżej 10 h wsparcia

5. Wykaz uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju. [Dotyczy przedszkoli]

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Adres
1.			
2.			
...			

6. Wykaz uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych. [Dotyczy wszystkich dotowanych jednostek]

Lp	Nazwisko i imię	PESEL	Adres	Rodzaj zajęć rewalidacyjno - wychowawczych
1.				
2.				
...				

7. Dodatkowe uwagi i wyjaśnienia do złożonej informacji.

.....

.....

<i>miejsowość i data</i>	<i>czytelny podpis osoby fizycznej lub uprawnionego przedstawiciela osoby prawnej, z podaniem funkcji, prowadzącej dotowaną jednostkę</i>